

PROVA 502 V	ATENÇÃO: VERIFIQUE SE CÓDIGO E PROVA DESTE CADERNO DE QUESTÕES CONFEREM COM O SEU CARTÃO DE RESPOSTAS
TARDE	

**FUNDAÇÃO DE SAÚDE
DE ANGRÁ DOS REIS - FUSAR**

AUDITOR MÉDICO

FRASE PARA EXAME GRAFOLÓGICO (TRANSCREVA NO QUADRO DE SEU CARTÃO DE RESPOSTAS)

“É preciso amar as pessoas como se não houvesse amanhã..”

A T E N Ç Ã O :

1. O **Caderno de Questões** contém questões de múltipla-escolha, cada uma com 5 opções A, B, C, D e E.
2. Ao receber o material, verifique no **Cartão de Respostas** seu nome, número de inscrição, data de nascimento, cargo e prova. Qualquer irregularidade comunique imediatamente ao fiscal de sala. Não serão aceitas reclamações posteriores.
3. Leia atentamente cada questão e assinale no **Cartão de Respostas** a opção que responde corretamente a cada uma delas. O **Cartão de Respostas** será o único documento válido para a correção eletrônica. O preenchimento do **Cartão de Respostas** e a respectiva assinatura serão de inteira responsabilidade do candidato. Não haverá substituição do **Cartão de Respostas**, por erro do candidato.
4. Observe as seguintes recomendações relativas ao **Cartão de Respostas**:
 - A maneira correta de marcação das respostas é cobrir, fortemente, com esferográfica de tinta azul ou preta, o espaço correspondente à letra a ser assinalada.
 - Outras formas de marcação diferentes implicarão a rejeição do **Cartão de Respostas**.
 - Será atribuída nota zero às questões não assinaladas ou com falta de nitidez, ou com marcação de mais de uma opção, e as emendadas ou rasuradas.
5. O fiscal de sala não está autorizado a alterar qualquer destas instruções. Em caso de dúvida, solicite a presença do coordenador local.
6. Você só poderá retirar-se definitivamente do recinto de realização da prova após 1 hora contada do seu efetivo início, **sem levar o Caderno de Questões**.
7. Você só poderá levar o próprio **Caderno de Questões** caso permaneça na sala até 1 hora antes do término da prova.
8. Por motivo de segurança, só é permitido fazer anotação durante a prova no **Caderno de Questões** e no **Cartão de Respostas**. Qualquer outro tipo de anotação será motivo de eliminação automática do candidato.
9. Após identificado e instalado na sala, você não poderá consultar qualquer material, enquanto aguarda o horário de início da prova.
10. Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala até que o último candidato entregue o **Cartão de Respostas**.
11. Ao terminar a prova, é de sua responsabilidade entregar ao fiscal o **Cartão de Respostas**. Não esqueça seus pertences.
12. O **Gabarito Oficial da Prova Objetiva** será disponibilizado no site www.concursos.uff.br, conforme estabelecido no Cronograma.

BOA PROVA!

Realização:



Universidade
Federal
Fluminense



Fundação
Euclides da Cunha

Leia o texto abaixo e responda às questões de 1 a 15.

A MEDICINA NA HISTÓRIA

1 Por meio de descobertas arqueológicas, descobrimos que os povos da antiguidade, como os egípcios, já realizavam operações complexas, fato que comprova grande desenvolvimento e inteligência desse povo, que fez grandes avanços na medicina graças ao seu sofisticado processo de mumificação de corpos. Os mumificadores, ao abrirem os corpos dos faraós para retirar as entranhas, conseguiam muitas informações sobre a anatomia humana.

2 Sabe-se que os gregos foram os pioneiros no estudo dos sintomas das doenças. Eles tiveram como mestre Hipócrates (considerado até hoje o pai da medicina). Um outro povo que teve também um grande conhecedor da medicina (o grego Galeno, que morava em Roma) foi o povo romano. Após Hipócrates e Galeno, a medicina teve poucos avanços.

3 Na Idade Média era comum que o médico procurasse curar praticamente todas as doenças utilizando o recurso da sangria. Este era feito, principalmente, com a utilização de sanguessugas. Porém, neste período, os conhecimentos avançaram pouco, pois havia uma forte influência da Igreja Católica, que condenava as pesquisas científicas.

4 No período do Renascimento Cultural (séculos XV e XVI) houve um grande avanço da medicina. Movidos por uma grande vontade de descobrir o funcionamento do corpo humano, médicos buscaram explicar as doenças através de estudos científicos e testes de laboratório.

5 Foi, contudo, no século XVII, que William Harvey fez uma nova descoberta: o sistema circulatório do sangue. A partir daí, os homens passaram a compreender melhor a anatomia e a fisiologia.

6 No século XIX, todo o conhecimento ficou mais apurado após a invenção do microscópio acromático. Com esta invenção, Louis Pasteur conseguiu um enorme avanço para a medicina, ao descobrir que as bactérias são as responsáveis pela causa de grande parte das doenças.

7 Felizmente, a medicina atual dispõe de inúmeras drogas capazes de curar, controlar e até mesmo de evitar inúmeras doenças. Aparelhos eletrônicos sofisticados são capazes de fazer um diagnóstico apurado, passando informações importantes sobre o paciente. Os avanços nesta área são rápidos e possibilitam um vida cada vez melhor para as pessoas.

(<http://www.suapesquisa.com/ecologiasaude/medicina.htm>)

01

O texto apresenta como tema central:

- A) As descobertas arqueológicas que promoveram a medicina.
- B) A mumificação como processo importante para avançar na anatomia.
- C) A forte influência religiosa a impedir os avanços da ciência.
- D) As diversas descobertas, como o microscópio, que alavancou a medicina.
- E) A evolução da medicina desde a Antiguidade egípcia e grega até os dias atuais.

02

Relacione as conquistas da medicina, mencionadas no texto, aos seus autores:

1. pioneirismo no sintoma das doenças
2. recurso da sangria
3. anatomia humana
4. sistema circulatório do sangue
5. descoberta da importância das bactérias

- () William Harvey
- () Louis Pasteur
- () médicos medievais
- () egípcios
- () gregos

A sequência numérica correta, de cima para baixo, é:

- A) 4, 2, 5, 3, 1.
- B) 3, 1, 4, 2, 5.
- C) 2, 3, 1, 4, 5.
- D) 1, 4, 3, 5, 2.
- E) 4, 5, 2, 3, 1.

03

Segundo o texto, a medicina iniciou o seu interesse pelo aspecto científico da doença, no seguinte período:

- A) Idade Média.
- B) Renascimento.
- C) Antiguidade.
- D) Século XVIII.
- E) Século XIX.

04

Em relação à construção textual, a expressão destacada em “Os avanços NESTA ÁREA são rápidos...” (parágrafo 7), coesivamente, se refere a:

- A) aparelhos eletrônicos.
- B) medicina atual.
- C) informações.
- D) doenças.
- E) avanços.

05

Em “...vontade de descobrir o FUNCIONAMENTO...” (parágrafo 4), o sufixo **-MENTO** da palavra destacada tem o mesmo significado que na palavra:

- A) acampamento.
- B) armamento.
- C) estabelecimento.
- D) casamento.
- E) alojamento.

06

No trecho “Os mumificadores, ao abrirem os corpos dos faraós para retirar as entranhas, conseguiram...” (parágrafo 1), a vírgula foi empregada para separar:

- A) o vocativo.
- B) o aposto.
- C) o adjunto adverbial deslocado.
- D) orações coordenadas assindéticas.
- E) palavras de mesma função sintática.

07

Em “Foi, CONTUDO, no século XVII, que William Harvey fez...” (parágrafo 5), o conector destacado apresenta o valor semântico de:

- A) adição.
- B) conclusão.
- C) explicação.
- D) alternância.
- E) oposição.

08

Observe as frases.

- I. O paciente submeteu-se a SESSÕES de sangria, utilizando-se de sanguessugas.
- II. Encontrou, na SEÇÃO de remédios, o que procurava para o seu alívio.

O par de palavras SESSÃO / SEÇÃO relaciona-se ao estudo da:

- A) homonímia.
- B) sinonímia.
- C) paronímia.
- D) antonímia.
- E) polissemia.

09

Na frase “Na medicina, devemos escolher a área para a qual NOS sentimos mais aptos.”, o pronome oblíquo em destaque, segue a mesma regra de colocação em:

- A) Convém que te apliques a esse difícil estudo.
- B) Toda a família lhe aconselhou escolher a pediatria.
- C) Ao optar por uma profissão, não se deixe levar apenas pelo entusiasmo.
- D) Foi minha mãe quem me orientou para a área que escolhi.
- E) Em se tratando de vidas humanas, a responsabilidade é muito maior.

10

Em “Sabe-se que os gregos foram os pioneiros...” (parágrafo 2), a ação expressa pelo verbo “saber” está na voz:

- A) ativa.
- B) passiva sintética.
- C) passiva analítica.
- D) reflexiva recíproca.
- E) reflexiva.

11

Na frase “A partir daí, os homens passaram a compreender melhor a anatomia e a fisiologia.” (parágrafo 5), a expressão A PARTIR DAÍ será corretamente substituída, de acordo com seu sentido no texto, por:

- A) em consequência.
- B) nesse instante.
- C) nesse lugar.
- D) ao contrário.
- E) ao passo que.

12

Dentre as modalidades de estruturação de textos conhecidas, pode-se afirmar que o texto lido é:

- A) persuasivo.
- B) descritivo.
- C) expositivo.
- D) narrativo.
- E) dissertativo-argumentativo.

13

Na frase “No período do Renascimento Cultural houve um grande avanço da medicina.” (parágrafo 4), o verbo HAVER é:

- A) auxiliar.
- B) impessoal.
- C) regular.
- D) anômalo.
- E) pronominal.

14

A sequência que apresenta todas as palavras grafadas corretamente é:

- A) exceção, gengibre, húmido.
- B) paralização, pretensão, obséquio.
- C) atrasado, burguês, gratuito.
- D) sarjeta, subterfúgio, empecilho.
- E) mortandela, iminente, mussarela.

15

Em “...para retirar as entranhas...” (parágrafo 1), a preposição PARA indica relação de:

- A) lugar.
- B) tempo.
- C) fim.
- D) proporção.
- E) consequência.

CONHECIMENTOS GERAIS EM MEDICINA

16

É doença de notificação compulsória e de investigação epidemiológica obrigatória de todos os casos:

- A) toxoplasmose.
- B) shigelose.
- C) escabiose.
- D) febre amarela.
- E) enterobíase.

17

Segundo o Ministério da Saúde, no tratamento de paciente com tétano, os antimicrobianos utilizados para a erradicação do *Clostridium tetani* são:

- A) cefalexina ou clindamicina.
- B) eritromicina ou penicilina G cristalina.
- C) metronidazol ou azitromicina.
- D) penicilina G cristalina ou metronidazol.
- E) doxiciclina ou clindamicina.

18

O escorbuto resulta de deficiência de:

- A) vitamina C.
- B) niacina.
- C) vitamina B6.
- D) biotina.
- E) ácido pantotênico.

19

Um homem normal de 70 quilogramas (kg) armazena em torno de:

- A) 1,5 kg como glicogênio.
- B) 12 kg como proteína.
- C) 15 kg como gordura.
- D) 15 kg como proteína.
- E) 22,5 kg como gordura.

20

O tratamento da urticária ou angioedema depende da gravidade da reação e da extensão do acometimento. Nos casos graves, especialmente com comprometimento respiratório ou cardiovascular, a base do tratamento é:

- A) anti-histamínicos.
- B) adrenalina.
- C) ácido acetilsalicílico.
- D) anti-inflamatórios não esteroidais.
- E) gluconato de cálcio.

21

Os componentes da escala de coma de Glasgow incluem avaliação de:

- A) fundo de olho, pressão intracraniana e resposta motora.
- B) edema cerebral por tomografia, pressão intracraniana e resposta verbal.
- C) reflexo luminoso das pupilas, resposta motora e pressão intracraniana.
- D) resposta verbal, resposta motora e edema cerebral por tomografia.
- E) abertura dos olhos, resposta verbal e resposta motora.

22

A complicação mais frequente da doença diverticular dos cólons, dentre as abaixo relacionadas, é:

- A) sangramento.
- B) perfuração.
- C) estenose.
- D) vólvulo.
- E) degeneração maligna.

23

A complicação pós-transfusional de componentes sanguíneos celulares mais frequente consiste em reação:

- A) anafilática aguda.
- B) febril não hemolítica.
- C) hemolítica aguda.
- D) anafilática tardia.
- E) hemolítica tardia.

24

A constatação de nitritos no exame de urina sugere a presença de:

- A) cristalúria.
- B) hematúria.
- C) hemoglobinúria.
- D) bacteriúria.
- E) mioglobinúria.

25

A toxicidade medular, que pode se manifestar sob a forma de anemia ou mesmo anemia aplásica é um efeito colateral que pode ocorrer com a utilização terapêutica de:

- A) amoxicilina.
- B) eritromicina.
- C) ciprofloxacina.
- D) sulbactam.
- E) cloranfenicol.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26

É correto afirmar que:

- A) É permitido ao médico, na função de auditor, vetar ou modificar procedimentos propedêuticos e/ou terapêuticos indicados pelo médico assistente, mesmo antes de solicitar suas justificativas, ressalvadas as situações de risco de morte ou dano grave ao paciente.
- B) O médico, na função de auditor, somente poderá vetar ou modificar procedimentos propedêuticos e/ou terapêuticos indicados pelo médico assistente, se houver na literatura médica atualizada justificativa para tal, não levando em conta as situações de risco de morte ou dano grave ao paciente.
- C) Na função de auditor, o médico poderá anotar no prontuário do paciente suas considerações sobre os procedimentos propedêuticos e/ou terapêuticos indicados pelo médico assistente, antes mesmo de solicitar as devidas justificativas.
- D) Na função de auditor, o médico poderá anotar no prontuário do paciente suas considerações, glosar os procedimentos terapêuticos indicados pelo médico assistente, e conservar os procedimentos propedêuticos.
- E) Não é permitido ao médico, na função de auditor, vetar ou modificar procedimentos propedêuticos e/ou terapêuticos indicados pelo médico assistente, sem que antes solicite as justificativas do mesmo, ressalvadas as situações de risco de morte ou dano grave ao paciente.

27

O Denasus, no seu Manual de Glosas do Sistema Nacional de Auditoria, conceitua assim o termo IMPROPRIEDADE:

- A) Ato involuntário de omissão, desatenção, desconhecimento ou má interpretação de fatos na elaboração de registros e demonstrações contábeis.
- B) Não conformidade com as normas gerais por todos observadas, como as regras, a lei, a moral ou os bons costumes.
- C) Falhas de natureza formal de que não resulta dano ao erário.
- D) Atos voluntários de omissão e manipulação de transações, adulteração de documentos, registros e demonstrações contábeis, tanto em termos físicos, quanto monetários.
- E) Atos voluntários de omissão e manipulação de transações, adulteração de documentos, registros e demonstrações contábeis, tanto em termos físicos, quanto monetários.

28

A cobrança de parto/cesariano com assistência ao recém-nascido, cuja sala de parto não está de acordo com a PT/MS/SAS 96/94, gerará uma glosa:

- A) de todo o procedimento obstétrico.
- B) do valor da consulta do pediatra na sala de parto.
- C) parcial do atendimento obstétrico.
- D) não gerará glosa.
- E) da assistência à internação neonatal.

29

Segundo a Resolução CFM nº 1.363, de 03/1993, em seu Art. 1, inciso IV e Lei nº 8.429, de 06/1992, em seu Art. 5, atos profissionais realizados simultaneamente no mesmo hospital ou em hospitais diferentes pelo mesmo profissional ocasionará:

- A) glosa total do procedimento.
- B) descredenciamento médico e hospitalar.
- C) descredenciamento médico.
- D) glosa parcial, referente ao(s) ato(s) realizado(s).
- E) descredenciamento hospitalar.

30

Segundo o Código de Ética Médica, o Decreto Lei nº 2848/40 e o Código Penal - Art. 171, a realização de um procedimento cobrado diferente daquele tratamento realizado gera:

- A) glosa total.
- B) glosa parcial, sem mudança do procedimento.
- C) glosa total, sem mudança de procedimento.
- D) glosa parcial, com mudança do procedimento – glosando a diferença entre o procedimento pago e o realizado.
- E) abertura de processo criminal.

31

Baseado no Sistema de Informações Sobre Mortalidade – SIM, no Atestado de Óbito, na Declaração de Familiares e no Código Penal - Art. 172, a continuação de prescrição de radioterapia após o óbito do paciente gerará:

- A) glosa Total de todos os procedimentos realizados no paciente.
- B) glosa Parcial de alguns daqueles campos cobrados após o óbito ou que deixaram de ser realizados devido ao estado clínico do paciente.
- C) glosa Total de somente aqueles campos cobrados após o óbito ou que deixaram de ser realizados devido ao estado clínico do paciente.
- D) abertura de inquérito administrativo e criminal.
- E) reavaliação do caso e pagamento total.

32

Baseado no PT/MS/SAS - nº 140 de 04/1999, a emissão indevida de AIH (Autorização de Internação Hospitalar), apenas para a realização de criação e/ou intervenção de fístula arteriovenosa, quando a mesma deve ser cobrada através de APAC (Autorização de Procedimentos de Alto Custo), gerará:

- A) glosa Total - deve ser glosado apenas o valor da AIH, caso seja confirmada a não necessidade da internação.
- B) desnecessidade de ser glosado.
- C) glosa Parcial - deve ser glosado apenas o valor da AIH, caso seja confirmada a necessidade da internação.
- D) glosa Parcial - deve ser glosado apenas o valor da AIH, caso seja confirmada a não necessidade da internação.
- E) glosa Total - deve ser glosado apenas o valor da AIH, caso seja confirmada a necessidade da internação.

“*Managed Care*” é uma concepção cada vez mais cogitada como modelo de gestão da assistência à saúde. Importado dos Estados Unidos da América do Norte, tem sido implantado na América Latina através de grandes seguradoras. Entre as características do “*Managed Care*” verifica-se:

- A) compartilhamento de risco com os prestadores com a finalidade de racionalizar a utilização de recursos e redução de custos, podendo resultar em restrições ao acesso a especialistas, exames e procedimentos pertinentes, com inegável perda da qualidade de assistência.
- B) ausência de compartilhamento de risco com os prestadores, com maior utilização de recursos e redução de custos, em benefício da qualidade de assistência.
- C) incremento à livre escolha, proporcionando maior satisfação na relação médico-cliente-instituição-plano de saúde.
- D) compartilhamento de risco com outras seguradoras com a finalidade de evitar redução de recursos próprios, podendo resultar em restrições ao aumento de reconsultas.
- E) promoção da saúde através do incentivo de exames regulares na prevenção de doenças ligadas ao envelhecimento.

Denomina-se auditoria médica operacional aquela em que os procedimentos médicos são:

- A) analisados antes da internação do usuário.
- B) autorizados mesmo sem a participação do auditor.
- C) identificados e autorizados no ambulatório.
- D) auditados antes de terem acontecido.
- E) auditados durante e após terem acontecido.

A não localização de equipes de saúde da família ou de saúde bucal que receberam incentivo financeiro, ou quantitativo de equipes incompatível com o valor recebido, fundamentada legalmente em diversas portarias do MS (nº 2.167, de 11/2001, nº 1.886, de 12/1997, nº 1.396, de 04/2003, entre outras), é passível de:

- A) exoneração dos membros das equipes não localizadas.
- B) glosa Total do incentivo para as equipes não existentes.
- C) glosa Parcial do incentivo para as equipes não existentes.
- D) pagamento dobrado do incentivo financeiro para as equipes localizadas.
- E) exoneração de todas as equipes de PSF e Saúde Bucal da localidade.

O termo “Estudo de Metanálise” refere a técnica:

- A) estatística para combinar qualitativamente os resultados de múltiplos estudos que medem variados desfechos agrupados em uma única estimativa.
- B) disciplinar para combinar resultados de estudos únicos que medem variados desfechos agrupados em uma única estimativa.
- C) estatística para combinar quantitativamente os resultados de múltiplos estudos que medem o mesmo desfecho em uma única estimativa agrupada ou sumário.
- D) de meta para alcançar qualitativamente os resultados de determinados estudos que medem desfechos únicos agrupados.
- E) de meta para alcançar resultados quantitativos em estudos que medem desfechos únicos agrupados.

O tipo de gráfico, preferencialmente empregado nos estudos de metanálise, é o:

- A) “Forest plot”.
- B) “Box plot”.
- C) Barra tipo 3 D.
- D) Histograma.
- E) Gráfico de pizza.

38

O evento X apresenta um risco de ocorrer de 9,1% e o evento Y de 7,2%. O risco de ocorrer um evento Z, sabendo-se que seu resultado é obtido pelo produto entre X e Y é de:

- A) 65,52%.
- B) 0,006552%.
- C) 0,6552%.
- D) 6,52%.
- E) 6552%.

39

O auditor médico procura o médico assistente e lhe propõe que determinada dúvida, quanto ao emprego de uma substância utilizada no paciente internado, seja tirada através da leitura de um determinado tipo de estudo. O tipo de estudo considerado de maior relevância na pesquisa clínica e que poderia auxiliar aqueles médicos é:

- A) estudo de casos.
- B) revisão bibliográfica.
- C) estudo não randomizado.
- D) estudo observacional.
- E) estudo controlado, duplo cego, randomizado.

40

Baseado no ensaio randomizado hipotético abaixo, o risco relativo é de:

Tabela X: Resultados de um ensaio randomizado hipotético

Exposição	Desfecho		Total
	Morte	Sobrevivência	
Tratamento	15	85	100
Controle	20	80	100

- A) 25%.
- B) 55%.
- C) 65%.
- D) 75%.
- E) 85%.