



### QUESTÃO 01

Segundo o Art. 196 da Constituição Federal, a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas:

- a) Públicas e Financeiras
- b) Sociais e econômicas
- c) Públicas e Econômicas
- d) Sociais e Financeiras

### QUESTÃO 02

De acordo Art. 199. A assistência à saúde é livre à iniciativa privada. § 4º - A lei disporá sobre as condições e os requisitos que facilitem a remoção de órgãos, tecidos e substâncias humanas para fins:

- a) Apenas de transplantes
- b) Apenas de pesquisas
- c) Apenas para tratamento
- d) Para transplantes, pesquisas e tratamento.

### QUESTÃO 03

Segundo o Art. 19-I da lei Federal 8080/90 são estabelecidos, no âmbito do Sistema Único de Saúde, o atendimento domiciliar e a internação domiciliar. Sobre a internação domiciliar, analise as afirmativas abaixo e Assinale a alternativa correta.

- I- Na modalidade de assistência de atendimento e internação domiciliares incluem-se, principalmente, os procedimentos médicos, de enfermagem, fisioterapêuticos, psicológicos e de assistência social, entre outros necessários ao cuidado integral dos pacientes em seu domicílio.
  - II- O atendimento e a internação domiciliares serão realizados por equipes multidisciplinares que atuarão nos níveis da medicina preventiva, terapêutica e reabilitadora.
  - III- O atendimento e a internação domiciliares só poderão ser realizados por indicação médica, com expressa concordância do paciente e de sua família.
- a) I apenas é verdadeira
  - b) II apenas é verdadeira
  - c) III apenas é verdadeira
  - d) I, II e III são verdadeiras

### QUESTÃO 04

No Art. 19-O da lei Federal 8080/90, é informado que os protocolos clínicos e as diretrizes terapêuticas deverão estabelecer os

medicamentos ou produtos necessários nas diferentes fases evolutivas da doença ou do agravo à saúde de que tratam, bem como aqueles indicados em casos de perda de eficácia e de surgimento de intolerância ou reação adversa relevante, provocadas pelo medicamento, produto ou procedimento de primeira escolha.

Parágrafo único. Em qualquer caso, os medicamentos ou produtos de que trata o caput deste artigo serão aqueles avaliados quanto à sua eficácia, segurança, efetividade e custo-efetividade para as diferentes fases evolutivas da doença ou do agravo à saúde de que trata o protocolo. Art. 19-P. Na falta de protocolo clínico ou de diretriz terapêutica, a dispensação será realizada:

- a) Com base nas relações de medicamentos instituídas pelo gestor municipal do SUS, observadas as competências estabelecidas nesta Lei, e a responsabilidade pelo fornecimento será pactuada na Comissão Intergestores Bipartite;
- b) No âmbito de cada Município e do Distrito Federal, de forma suplementar, com base nas relações de medicamentos instituídas pelos gestores estaduais do SUS, e a responsabilidade pelo fornecimento será pactuada na Comissão Intergestores Tripartite;
- c) No âmbito de cada Município, de forma suplementar, com base nas relações de medicamentos instituídas pelos gestores municipais do SUS, e a responsabilidade pelo fornecimento será pactuada no Conselho Municipal de Saúde.
- d) Com base nas relações de medicamentos instituídas pelo gestor Estadual do SUS, observadas as competências estabelecidas nesta Lei, e a responsabilidade pelo fornecimento será pactuada no Conselho Municipal de Saúde.

### QUESTÃO 05

Segundo o Art. 38 da lei Federal 8080/90 não será permitida a destinação de subvenções e auxílios a instituições prestadoras de serviços de saúde com finalidade:

- a) Filantrópica



- b) Lucrativa
- c) Assistencial
- d) Cooperada

---

**QUESTÃO 06**

Define-se no § 3º do art. 1º da lei Federal 8142/90 que o Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no:

- a) Conselho Nacional de Saúde. (CNS)
- b) Fundo Nacional de Assistência à Saúde (FNAS)
- c) Ministério da Saúde (MS)
- d) Fundo Nacional de Saúde (FNS)

---

**QUESTÃO 07**

No que tange o Art. 4º da lei Federal 8142/90 Para receberem os recursos, de que trata o art. 3º desta lei, os Municípios, os Estados e o Distrito Federal deverão contar com, exceto:

- a) Fundo de Saúde;
- b) Conselho de Saúde, com composição na integralidade de assistência
- c) Plano de saúde
- d) Contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento;

---

**QUESTÃO 08**

Segundo a Portaria 399/06, para qualificar o processo de regionalização, buscando a garantia e o aprimoramento dos princípios do SUS, os gestores de saúde da Região deverão constituir um espaço permanente de pactuação e co-gestão solidária e cooperativa através de um:

- a) Colegiado de Gestão Regional
- b) Conselho Regional Bipartite
- c) Membro associado ao Conselho Nacional de Saúde
- d) Conselho Estadual de Saúde

---

**QUESTÃO 09**

De acordo com a Portaria 399/06, os blocos de financiamento para o custeio são:

- I - Atenção básica
  - II - Atenção de média e alta complexidade
  - III - Vigilância em Saúde
  - IV - Assistência Farmacêutica
  - V - Gestão do SUS
- a) I e II apenas são verdadeiros

- b) III e V apenas são verdadeiros
- c) IV apenas é verdadeiro
- d) I, II, III, IV e V são verdadeiros

---

**QUESTÃO 10**

No que concerne a portaria GM/MS 648, a Atenção Básica busca a promoção de saúde o sujeito, a prevenção e tratamento de doenças e a redução de danos ou de sofrimentos que possam comprometer suas possibilidades de viver de modo saudável. Também Considera o sujeito, exceto:

- a) Em sua sócia-natalidade.
- b) Em sua complexidade.
- c) Em sua integralidade.
- d) Em sua inserção sócio-cultural

---

**QUESTÃO 11**

Segundo a portaria GM/MS 648/06 a estratégia de Saúde da Família visa à reorganização da Atenção Básica no País, de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde. Além dos princípios gerais da Atenção Básica, a estratégia Saúde da Família deve:

- a) Ter caráter insubstituível em relação à rede de Atenção Básica tradicional nos territórios em que as Equipes Saúde da Família atuam;
- b) Atuar no território, realizando cadastramento domiciliar, diagnóstico situacional, ações dirigidas aos problemas de saúde de maneira pactuada com a comunidade onde atua, buscando o cuidado dos indivíduos e das famílias ao longo do tempo, mantendo sempre postura pró-ativa frente aos problemas de saúde-doença da população;
- c) Desenvolver atividades de acordo com o planejamento e a programação realizados com base no diagnóstico situacional e tendo como foco no sujeito e nos índices de desenvolvimento humano;
- d) Buscar a integração com instituições e organizações privadas, em especial fora de sua área de abrangência, para o desenvolvimento de parcerias para assim aumentar a regionalização do atendimento;



### QUESTÃO 12

Em conformidade com a Portaria MS/GM 373/02, a base territorial de planejamento da atenção à saúde, não necessariamente coincidente com a divisão administrativa do estado, a ser definida pela Secretaria Estadual de Saúde, de acordo com as especificidades e estratégias de regionalização da saúde em cada estado, considerando as características demográficas, socioeconômicas, geográficas, sanitárias, epidemiológicas, oferta de serviços, relações entre municípios, entre outras. Dependendo do modelo de regionalização adotado, um estado pode se dividir em macrorregiões, regiões e/ou microrregiões de saúde. Por sua vez, a menor base territorial de planejamento regionalizado, seja uma região ou uma microrregião de saúde, pode compreender um ou mais módulos assistenciais, é denominada de:

- a) Região de Saúde
- b) Módulo Assistencial
- c) Unidade territorial
- d) Município-pólo

### QUESTÃO 13

De acordo com o Documento Base para Gestores e trabalhadores do SUS, por princípio entende-se o que causa ou força a ação, ou que dispara um determinado movimento no plano das políticas públicas. A PNH, como movimento de mudança dos modelos de atenção e gestão, possui princípios a partir dos quais se desdobra enquanto política pública de saúde. Assinale a alternativa que contempla o princípio de Transversalidade:

- a) Aumento do grau de comunicação intra e intergrupos
- b) Alteração dos modos de cuidar inseparável da alteração dos modos de gerir e se apropriar do trabalho
- c) Integralidade do cuidado e integração dos processos de trabalho
- d) Trabalhar implica na produção de si e na produção do mundo, das diferentes realidades sociais, ou seja, econômicas, políticas, institucionais e culturais;

### QUESTÃO 14

Segundo a Política Nacional de Gestão Estratégica e Participativa para o SUS, um

instrumento de gestão para fortalecer o Sistema Único de Saúde (SUS), contribuindo para a alocação e utilização adequada dos recursos, a garantia do acesso e a qualidade da atenção à saúde oferecida aos cidadãos é denominado de:

- a) Ouvidoria do SUS
- b) Auditoria do SUS
- c) Estratégia do SUS
- d) Assessoria do SUS

### QUESTÃO 15

Segundo a Política Nacional de Gestão Estratégica e Participativa para o SUS as atribuições e responsabilidades dos gestores federal, estaduais, do Distrito Federal e municipais, no âmbito da Política Nacional de Gestão Estratégica e Participativa no SUS, têm como base;

- a) A lei Federal 8080/90
- b) O Pacto pela Saúde
- c) As diretrizes Nacionais para Saúde
- d) O Sistema Único de Saúde

### QUESTÃO 16

Segundo a Política Nacional de Gestão Estratégica e Participativa para o SUS, são as ações a serem desenvolvidas no âmbito da Política Nacional de Gestão Estratégica e Participativa no SUS, todas abaixo, exceto:

- a) Implementação da Política de Promoção da Saúde com a Promoção da Equidade em Saúde de Populações em Condições de Vulnerabilidade e Iniquidade.
- b) Promoção da equidade na atenção à saúde da população quilombola;
- c) Capacitação inicial terminal de conselheiros de Gestão, Auditoria e Ouvidoria.
- d) Promoção de conhecimento sobre o SUS, sua organização, acesso, responsabilidades de gestão e direitos dos usuários;

### QUESTÃO 17

De acordo com o Art. 3º da lei Federal 9787/99 é salientado que as aquisições de medicamentos, sob qualquer modalidade de compra, e as prescrições médicas e odontológicas de medicamentos, no âmbito



do Sistema Único de Saúde – SUS, adotarão obrigatoriamente a:

- a) Apenas Denominação Comum Internacional (DCI)
- b) Apenas a Denominação Comum Farmacêutica (DCF)
- c) Denominação Comum Brasileira (DCB) ou, na sua falta, a Denominação Comum Internacional (DCI).
- d) Denominação Comum Farmacêutica (DCF) ou, na sua falta, a Denominação Comum Internacional (DCI).

---

### QUESTÃO 18

De acordo com a lei Federal 6360/76, é considerado medicamento de referência:

- a) produto inovador registrado no órgão federal responsável pela vigilância sanitária e comercializado no País, cuja eficácia, segurança e qualidade foram comprovadas cientificamente junto ao órgão federal competente, por ocasião do registro.
- b) aquele que contém o mesmo ou os mesmos princípios ativos, apresenta a mesma concentração, forma farmacêutica, via de administração, posologia e indicação terapêutica, e que é equivalente ao medicamento registrado no órgão federal responsável pela vigilância sanitária, podendo diferir somente em características relativas ao tamanho e forma do produto, prazo de validade, embalagem, rotulagem, excipientes e veículos, devendo sempre ser identificado por nome comercial ou marca
- c) medicamento que se pretende ser com este intercambiável, geralmente produzido após a expiração ou renúncia da proteção patentária ou de outros direitos de exclusividade, comprovada a sua eficácia, segurança e qualidade, e designado pela DCB ou, na sua ausência, pela DCI
- d) medicamento de equivalência farmacêutica entre produtos apresentados sob a mesma forma farmacêutica, contendo idêntica composição qualitativa e quantitativa de princípio(s) ativo(s), e que tenham comparável biodisponibilidade, quando estudados sob um mesmo desenho experimental;

---

### QUESTÃO 19

Segundo o Art. 35 da lei Federal 5991/73 - Somente será aviada a receita:

- I- que estiver escrita a tinta, em vernáculo, por extenso e de modo legível, observados a nomenclatura e o sistema de pesos e medidas oficiais;
  - II- que contiver o nome e o endereço residencial do paciente e, expressamente, o modo de usar a medicação;
  - III- que contiver a data e a assinatura do profissional, endereço do consultório ou da residência, e o número de inscrição no respectivo Conselho profissional.
- a) I apenas é verdadeiro
  - b) II apenas é verdadeiro
  - c) III apenas é verdadeiro
  - d) I, II e III são verdadeiros

---

### QUESTÃO 20

No que tange a Portaria Nº 2.084/06 o Elenco Mínimo Obrigatório (EMO) de medicamento para atenção básica caracteriza-se por um conjunto de medicamentos para a cobertura de ações no âmbito da atenção básica em saúde e está dividido em dois grupos:

- a) Componente estratégico e componente descentralizado.
- b) Componente mínimo e componente básico
- c) Componente estratégico e componente básico
- d) Componente mínimo e componente descentralizado.

---

### QUESTÃO 21

Baseado na lei isométrica de Cieszynski, podemos afirmar que:

- a) A imagem projetada tem o mesmo comprimento e as mesmas proporções do objeto, desde que o feixe de raio X central seja paralelo à bissetriz do ângulo formado entre o eixo do dente e o plano oclusal.
- b) A imagem projetada tem o mesmo comprimento e as mesmas proporções do objeto, desde que o feixe de raio X central seja perpendicular à bissetriz do ângulo formado entre o eixo do dente e o plano oclusal.

- c) A imagem projetada tem o mesmo comprimento e as mesmas proporções do objeto, desde que o feixe de raio X central seja perpendicular à bissetriz do ângulo formado entre o eixo do dente e a película radiográfica.
- d) A imagem projetada tem o mesmo comprimento e as mesmas proporções do objeto, desde que o feixe de raio X central seja paralela à bissetriz do ângulo formado entre o eixo do dente e a película radiográfica.

### QUESTÃO 22

Observe a radiografia abaixo e identifique a estrutura radiopaca apontada pelas setas:



- a) Assoalho da fossa nasal.  
b) Assoalho do seio maxilar.  
c) Borda inferior do arco zigomático.  
d) Artefato de técnica.

### QUESTÃO 23

Observe a radiografia abaixo e identifique as estruturas radiolúcidas apontadas pelas setas:



- a) Cistos alveolares.  
b) Forames nasopalatinos.  
c) Canais neurovasculares.  
d) Canais nasolacrimais

### QUESTÃO 24

As radiografias panorâmicas são indicadas quando:

- a) A área de abrangência é grande com necessidade de grande resolução.  
b) Independente da área de abrangência com necessidade de grande resolução.  
c) A área de abrangência é grande sem necessidade de grande resolução.  
d) Em todos os casos clínicos, a radiografia panorâmica é primordial.

### QUESTÃO 25

Paciente, 38 anos, sexo feminino, com queixa de dor cervical há aproximadamente seis anos, tipo pontada, em região jugulocarotídea alta, associada à sensação de corpo estranho em orofaringe, odinofagia intensa, dor perioral, disfagia e otalgia bilateral. No exame físico, a palpação da loja amigdalgliana notou-se projeção com consistência endurecida, pontiaguda, relatando o aumento da dor. Analisando os sintomas e a radiografia panorâmica podemos afirmar que o diagnóstico é:



- a) Síndrome de Eagle.  
b) Disfunção da ATM.  
c) Refluxo Gastroesofágico.  
d) Nevralgia do Trigêmeo.

### QUESTÃO 26

Diagnóstico diferencial para *DISPLASIA DENTINÁRIA*:

- a) Hiperestesia dentinária.  
b) Dentinogênese imperfeita.  
c) Odontodisplasia.  
d) Hipoplasia de Turner.



---

**QUESTÃO 27**

A maioria dos pares cranianos ligam-se ao tronco encefálico, **EXCETO**:

- a) Trigêmeo e Facial.
- b) Glossofaríngeo e Vago
- c) Espinhal e Grande Hipoglosso.
- d) Olfatório e Óptico.

---

**QUESTÃO 28**

É função da *dura-máter*:

- a) Cobrir e proteger o sistema nervoso central.
- b) Manter o líquido cefalorraquidiano.
- c) Separar a pia-máter da aracnoide.
- d) Revestir o cérebro.

---

**QUESTÃO 29**

Levantar o lábio superior e aprofundar o sulco nasolabial, são funções exercidas pelo:

- a) Músculo Zigomático menor.
- b) Músculo Orbicular dos lábios.
- c) Músculo Levantador do lábio superior.
- d) Músculo Risório.

---

**QUESTÃO 30**

A metabolização da *PRILOCAÍNA* ocorre:

- a) Exclusivamente no fígado.
- b) No fígado e nos pulmões.
- c) No fígado e no plasma sanguíneo.
- d) No fígado e no estômago.

---

**QUESTÃO 31**

Em relação aos antibióticos que atuam na síntese de proteínas, podemos afirmar que:

- a) As *tetraciclina*s atuam ao nível da subunidade 50S impedindo o alongamento da cadeia peptídica e o movimento dos ribossomos ao longo do RNAm.
- b) As *lincosaminas* inibem a síntese proteica ao impedir a ligação do t-RNA à subunidade menor dos ribossomos, seja ela 30S ou 40S.
- c) O *cloranfenicol* atua ao nível da subunidade 30S impedindo o alongamento da cadeia peptídica e o movimento dos ribossomos ao longo do t-RNA.
- d) Os *macrolídeos* inibem a síntese proteica fixando-se à subunidade 50S, impedindo a ligação do t-RNA ao ribossoma.

---

**QUESTÃO 32**

Nas intervenções odontológicas mais invasivas, associadas com dor e edema de maior

intensidade, em pacientes diabéticos com a doença controlada, podemos utilizar, com segurança:

- a) Ácido acetilsalicílico.
- b) Piroxicam.
- c) Ibuprofeno.
- d) Dexametasona.

---

**QUESTÃO 33**

A profilaxia da endocardite **NÃO É RECOMENDADA**:

- a) Condutos pulmonares sistêmicas construídos cirurgicamente.
- b) Cirurgia prévia de derivação de artéria coronária
- c) Valvas cardíacas protéticas.
- d) Tetralogia de Fallot.

---

**QUESTÃO 34**

Para tratamento de gestantes, o volume máximo de anestésico a ser empregado, seja qual for a solução anestésica empregada, deve ser:

- a) 1 tubete anestésico, por sessão de atendimento, em injeção lenta de aproximadamente, 1 minuto para cada tubete de 1,8mL, após aspiração negativa.
- b) 1 tubete anestésico, por sessão de atendimento, em injeção lenta de, aproximadamente, 2 minutos para cada tubete de 1,8mL, após aspiração negativa.
- c) 2 tubetes anestésicos, por sessão de atendimento, em injeção lenta de, aproximadamente, 1 minuto para cada tubete de 1,8mL, após aspiração negativa.
- d) 2 tubetes anestésicos, por sessão de atendimento, em injeção lenta de, aproximadamente, 2 minutos para cada tubete de 1,8mL, após aspiração negativa.

---

**QUESTÃO 35**

Erosão Dental:

- a) Perda de estrutura dental causada pelo contato químico com algumas substâncias.
- b) Perda de estrutura dental associada a stress mastigatório.



- c) Perda de estrutura dental devido a um processo mecânico anormal.
- d) Perda de estrutura dental causada pela oclusão ou mastigação

---

### QUESTÃO 36

O epitélio presente nos cistos odontogênicos é derivado de uma das seguintes fontes, **EXCETO**

- a) Bainha de Hertwig.
- b) Órgão da dentina.
- c) Órgão do esmalte.
- d) Lâmina dentária.

---

### QUESTÃO 37

Nódulos císticos formados por tecidos remanescentes das glândulas mucosas e encontrados no palato, afastado da rafe palatina:

- a) Nódulo de Bohn.
- b) Cistos de Lâmina Dentária.
- c) Pérolas de Epstein.
- d) Queratocisto.

---

### QUESTÃO 38

Paciente com 40 anos de idade, sexo feminino, retorna ao consultório odontológico, 36 horas após extração de 3º.molar inferior impactado, queixando-se de dor intensa na região da cirurgia e odor fétido. Ao analisar a anamnese nota-se que a paciente declarou ser fumante.

Clinicamente, observa-se a mucosa da região da intervenção cirúrgica muito avermelhada, as paredes do alvéolo estão acinzentadas, porém não há presença de pus no alvéolo. O diagnóstico e plano de tratamento, respectivamente, deverá ser:

- a) Parestesia e Laserterapia.
- b) Alveolite seca e irrigação + curativo antisséptico.
- c) Alveolite úmida e irrigação + prescrição de antibiótico.
- d) Pericoronarite e irrigação + debridamento da ferida.

---

### QUESTÃO 39

A extração dos 3os. Molares é um dos processos mais comuns em Odontologia. Alguns fatores devem ser considerados ao se tomar a decisão de extração dos 3os. molares, **exceto:**

- a) Idade do paciente.

- b) O ângulo formado entre o eixo maior do dente e o plano oclusal.
- c) Posição eruptiva.
- d) Direção do crescimento condilar horizontal.

---

### QUESTÃO 40

Lesão oral com potencial de malignização:

- a) Fibroma.
- b) Papiloma.
- c) Queilite actínica.
- d) Fibroma de células gigantes.