

# **POLÍCIA MILITAR**

DE MINAS GERAIS<sup>z</sup>

## DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO

### QOS/2024 - DENTISTA - IMPLANTODONTIA

(Edital DRH/CRS nº 13/2023, de 07 de dezembro de 2023)

#### GABARITO PRELIMINAR

1ª QUESTÃO	A	B	C	D
2ª QUESTÃO	A	B	C	D
3ª QUESTÃO	A	B	C	D
4ª QUESTÃO	A	B	C	D
5ª QUESTÃO	A	B	C	D
6ª QUESTÃO	A	B	C	D
7ª QUESTÃO	A	B	C	D
8ª QUESTÃO	A	B	C	D
9ª QUESTÃO	A	B	C	D
10ª QUESTÃO	A	B	C	D
11ª QUESTÃO	A	B	C	D
12ª QUESTÃO	A	B	C	D
13ª QUESTÃO	A	B	C	D
14ª QUESTÃO	A	B	C	D
15ª QUESTÃO	A	B	C	D
16ª QUESTÃO	A	B	C	D
17ª QUESTÃO	A	B	C	D
18ª QUESTÃO	A	B	C	D
19ª QUESTÃO	A	B	C	D
20ª QUESTÃO	A	B	C	D
21ª QUESTÃO	A	B	C	D
22ª QUESTÃO	A	B	C	D
23ª QUESTÃO	A	B	C	D
24ª QUESTÃO	A	B	C	D
25ª QUESTÃO	A	B	C	D

26ª QUESTÃO	A	B	C	D
27ª QUESTÃO	A	B	C	D
28ª QUESTÃO	A	B	C	D
29ª QUESTÃO	A	B	C	D
30ª QUESTÃO	A	B	C	D
31ª QUESTÃO	A	B	C	D
32ª QUESTÃO	A	B	C	D
33ª QUESTÃO	A	B	C	D
34ª QUESTÃO	A	B	C	D
35ª QUESTÃO	A	B	C	D
36ª QUESTÃO	A	B	C	D
37ª QUESTÃO	A	B	C	D
38ª QUESTÃO	A	B	C	D
39ª QUESTÃO	A	B	C	D
40ª QUESTÃO	A	B	C	D
41ª QUESTÃO	A	B	C	D
42ª QUESTÃO	A	B	C	D
43ª QUESTÃO	A	B	C	D
44ª QUESTÃO	A	B	C	D
45ª QUESTÃO	A	B	C	D
46ª QUESTÃO	A	B	C	D
47ª QUESTÃO	A	B	C	D
48ª QUESTÃO	A	B	C	D
49ª QUESTÃO	A	B	C	D
50ª QUESTÃO	A	B	C	D

Belo Horizonte, 15 de abril de 2024.

**WILLDRÉ LUIZ SANTOS FORTUNATO, TEN CEL PM**  
**CHEFE DO CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO**



**DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS  
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO**



**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGO NO QUADRO DE OFICIAIS DE SAÚDE DA  
POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS, PARA O ANO DE 2024.**

**QOS-PM/2024 – DENTISTA - IMPLANTODONTIA  
(Edital DRH/CRS nº 13/2023, de 07 de dezembro de 2023)**

*Língua Portuguesa – Direitos Humanos – Conhecimentos Específicos*

**NOME:** \_\_\_\_\_  
**CPF:** \_\_\_\_\_ **IDENTIDADE:** \_\_\_\_\_  
**NR PM:** \_\_\_\_\_ **SALA:** \_\_\_\_\_  
**DATA:** \_\_\_\_\_

**ORIENTAÇÕES AOS CANDIDATOS:**

1. Abra este caderno de prova somente quando autorizado.
2. Prova sem consulta.
3. Esta prova contém 50 (cinquenta) questões, valendo 2,00 (dois) pontos cada e valor total de 100 (cem) pontos.
4. Para cada questão existe somente uma opção de resposta.
5. Responda as questões e marque a opção na folha de respostas, usando caneta (tinta azul ou preta). É proibido utilizar lápis, lapiseira ou similares, bem como borracha ou corretivos.
6. Não será admitido nenhum tipo de rasura na folha de respostas, sendo que, as questões rasuradas, bem como as em branco ou com mais de uma marcação não serão computadas para o candidato.
7. O tempo máximo permitido para a realização da prova será de 3 (três) horas, das 8h30min até as 11h30min: resolução da prova objetiva e preenchimento da folha de respostas.
8. É proibido o porte/posse de lápis, lapiseira, borracha, corretivos, de aparelhos e equipamentos eletrônicos, computadores, máquinas calculadoras, telefones celulares, relógios de qualquer tipo, alarmes de veículos, chaves ou outros similares.
9. Iniciada a prova, os candidatos somente poderão deixar a sala, e a esta retornar, exclusivamente para uso de sanitários ou bebedouros, no intervalo de tempo abrangido dentro da 2ª (segunda) e 3ª (terceira) horas de realização da prova, devidamente acompanhados por fiscal do concurso.
10. O candidato somente poderá levar consigo o caderno de provas depois de transcorridas duas horas e trinta minutos do início da aplicação. Os cadernos que não forem levados serão recolhidos e destruídos ou destinados à reciclagem pelo CRS.
11. Ao final da prova, entregue ao aplicador a folha de respostas da prova objetiva e o caderno de provas, devidamente preenchidos, conferidos e assinados.
12. O gabarito da prova objetiva será publicado no site do CRS (<https://www.policiamilitar.mg.gov.br/site/crs>) e servirá de base/objeto para o recurso.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Candidato**



**LÍNGUA PORTUGUESA**

Leia o texto abaixo e, em seguida, responda às questões propostas.

**O poder criativo da imperfeição**

Já escrevi sobre como nossas teorias científicas sobre o mundo são aproximações de uma realidade que podemos compreender apenas em parte. Nossos instrumentos de pesquisa, que tanto ampliam nossa visão de mundo, têm necessariamente limites de precisão. Não há dúvida de que Galileu, com seu telescópio, viu mais longe do que todos antes dele. Também não há dúvida de que hoje vemos muito mais longe do que Galileu poderia ter sonhado em 1610. E certamente, em cem anos, nossa visão cósmica terá sido ampliada de forma imprevisível.

No avanço do conhecimento científico, vemos um conceito que tem um papel essencial: simetria. Já desde os tempos de Platão, há a noção de que existe uma linguagem secreta da natureza, uma matemática por trás da ordem que observamos.

Platão – e, com ele, muitos matemáticos até hoje – acreditava que os conceitos matemáticos existiam em uma espécie de dimensão paralela, acessível apenas através da razão. Nesse caso, os teoremas da matemática (como o famoso teorema de Pitágoras) existem como verdades absolutas, que a mente humana, ao menos as mais aptas, pode ocasionalmente descobrir. Para os platônicos, a matemática é uma descoberta, e não uma invenção humana.

Ao menos no que diz respeito às forças que agem nas partículas fundamentais da matéria, a busca por uma teoria final da natureza é a encarnação moderna do sonho platônico de um código secreto da natureza. As teorias de unificação, como são chamadas, visam justamente a isso, formular todas as forças como manifestações de uma única, com sua simetria abrangendo as demais.

Culturalmente, é difícil não traçar uma linha entre as fés monoteístas e a busca por uma unidade da natureza nas ciências. Esse sonho, porém, é impossível de ser realizado. Primeiro, porque nossas teorias são sempre temporárias, passíveis de ajustes e revisões futuras. Não existe uma teoria que possamos dizer final, pois nossas explicações mudam de acordo com o conhecimento acumulado que temos das coisas. Um século atrás, um elétron era algo muito diferente do que é hoje. Em cem anos, será algo muito diferente outra vez. Não podemos saber se as forças que conhecemos hoje são as únicas que existem.

Segundo, porque nossas teorias e as simetrias que detectamos nos padrões regulares da natureza são em geral aproximações. Não existe uma perfeição no mundo, apenas em nossas mentes. De fato, quando analisamos com calma as “unificações” da física, vemos que são aproximações que funcionam apenas dentro de certas condições.

O que encontramos são assimetrias, imperfeições que surgem desde as descrições das propriedades da matéria até as das moléculas que determinam a vida, as proteínas e os ácidos nucleicos (RNA e DNA). Por trás da riqueza que vemos nas formas materiais, encontramos a força criativa das imperfeições.

GLEISER, Marcelo. O poder criativo da imperfeição (adaptação). Folha de S. Paulo. Disponível em: <https://m.folha.uol.com.br/colunas/marcelogleiser/2013/08/1331313-o-poder-criativo-da-imperfeicao.shtml> . Acesso em 12 jan 23.

**1ª QUESTÃO** – No texto *O poder criativo da imperfeição*, o autor propõe uma reflexão sobre os limites da ciência. Assinale a **ÚNICA ALTERNATIVA** que contém o ponto de vista que ele apresenta sobre o assunto:

- A. ( ) Não se pode tomar as concepções científicas como absolutas, porque elas, apesar de indiscutivelmente precisas, podem apresentar falhas indetectáveis ao longo dos anos.
- B. ( ) As concepções científicas sobre fenômenos da natureza são transitórias e vão sendo aprimoradas à medida que o ser humano evolui e adquire novos conhecimentos.
- C. ( ) As teorias científicas são irrefutáveis, porquanto alicerçadas em métodos rigorosos de validação, que conduzem, inexoravelmente, à compreensão total do fenômeno estudado.
- D. ( ) A linguagem secreta da natureza se consolida na perfeição simétrica absoluta, já comprovada por meio de vastos instrumentos que ampliam a visão de mundo dos cientistas.

**2ª QUESTÃO** – O texto “O poder criativo da imperfeição” pertence ao gênero artigo e foi publicado num jornal on-line. Sobre a estruturação do texto, é **INCORRETO** afirmar:

- A. ( ) Encontra-se didaticamente estruturado, mas sem obedecer a uma evolução progressiva de ideias e argumentos.
- B. ( ) É tipologicamente argumentativo-dissertativo e apresenta uma tese clara no primeiro parágrafo.
- C. ( ) Foi empregada como uma das estratégias discursivas a exemplificação, que dinamiza e enriquece a construção argumentativa.
- D. ( ) Ao mencionar ícones da ciência, o autor busca sofisticar e validar o texto por meio de argumentos de autoridade.

**3ª QUESTÃO** – Com relação ao sonho platônico de encontrar “um código secreto da natureza”, o autor do texto demonstra:

- A. ( ) Esperança.
- B. ( ) Ceticismo.
- C. ( ) Indiferença.
- D. ( ) Comprometimento.

**4ª QUESTÃO** – Sobre o enunciado: “*Nossos instrumentos de pesquisa, que tanto ampliam nossa visão de mundo, têm necessariamente limites de precisão*”, pode-se **AFIRMAR** que:

- A. ( ) Não possui sujeito.
- B. ( ) Caracteriza-se por ser um período simples.
- C. ( ) Contém uma oração subordinada substantiva apositiva.
- D. ( ) Contém uma oração subordinada adjetiva explicativa.

**5ª QUESTÃO** – Considerando os processos de formação de palavras, assinale a alternativa **CORRETA**:

- A. ( ) *Culturalmente* e *aproximações* são palavras formadas pelo mesmo tipo de derivação.
- B. ( ) *Monoteístas* é uma palavra formada por hibridismo.
- C. ( ) *Avanço* e *busca* são palavras formadas por derivação regressiva.
- D. ( ) *Assimetrias* é uma palavra formada por derivação imprópria.

**6ª QUESTÃO** – Assinale a **ÚNICA** alternativa que **NÃO** contém **ERRO** gramatical:

- A. ( ) Sempre haverão teorias novas e novos conceitos, porque a ciência evolui com os anos.
- B. ( ) A despeito da existência de avançados instrumentos de pesquisa, nossas teorias são temporárias.
- C. ( ) Esse sonho platônico, não é impossível de ser realizado, uma vez que corrobora com as teorias modernas.
- D. ( ) A um século, um elétron era algo muito diferente do que é hoje.

**7ª QUESTÃO** – Observe a frase abaixo, retirada do texto “O poder criativo da imperfeição”:

“O que encontramos são assimetrias, imperfeições que surgem desde as descrições das propriedades da matéria até as das moléculas que determinam a vida[...].”

Com relação ao trecho sublinhado, assinale a **ÚNICA** alternativa **CORRETA**:

- A. ( ) A expressão “descrições das propriedades” está em elipse.
- B. ( ) A palavra que está subentendida é “assimetrias”.
- C. ( ) Refere-se diretamente à palavra “vida”.
- D. ( ) Tem seu sentido ampliado pela palavra “matéria”.

**8ª QUESTÃO** – Observe o excerto abaixo, do poema *No meio do caminho*, de Carlos Drummond de Andrade, e responda:

“No meio do caminho tinha uma pedra  
Tinha uma pedra no meio do caminho”.

Qual é a **figura de linguagem** presente no trecho do poema acima?

- A. ( ) Hipérbole.
- B. ( ) Anacoluto.
- C. ( ) Conversão.
- D. ( ) Eufemismo.

**9ª QUESTÃO** – A flexão de número do substantivo está **CORRETA** em:

- A. ( ) Pé-de-meia – pés-de-meias.
- B. ( ) Esfíncter – esfíntcers.
- C. ( ) Hífen – hífens.
- D. ( ) Verão – verãos.

**10ª QUESTÃO** – Assinale a **ÚNICA** alternativa em que a conjugação verbal está **CORRETA**:

- A. ( ) Solicitei ao fiscal que reavesse o dinheiro que eu perdi.
- B. ( ) Eu provejo uma família de onze pessoas.
- C. ( ) Quando finalmente eu ver o resultado da prova, ficarei aliviado.
- D. ( ) O juiz recomendou aos policiais que intervissem na discussão.

**DIREITOS HUMANOS**

**11ª QUESTÃO** – Considerando o que dispõe a **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** (assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos, San José, Costa Rica, em 22 de novembro de 1969), analise as assertivas abaixo:

- I. Toda pessoa atingida por informações inexatas ou ofensivas emitidas em seu prejuízo por meios de difusão legalmente regulamentados e que se dirijam ao público em geral, tem direito a fazer, pelo mesmo órgão de difusão, sua retificação ou resposta, nas condições que estabeleça a lei. Em nenhum caso a retificação ou a resposta eximirão das outras responsabilidades legais em que se houver incorrido.
- II. Todas as pessoas têm o direito de associar-se livremente com fins ideológicos, religiosos, políticos, econômicos, trabalhistas, sociais, culturais, desportivos ou de qualquer outra natureza.
- III. É reconhecido o direito de reunião pacífica e sem armas. O exercício de tal direito só pode estar sujeito às restrições previstas pela lei e que sejam necessárias, numa sociedade democrática, no interesse da segurança nacional, da segurança ou da ordem públicas, ou para proteger a saúde ou a moral públicas ou os direitos e liberdades das demais pessoas.
- IV. A lei pode submeter os espetáculos públicos a censura prévia, com o objetivo exclusivo de regular o acesso a eles, para proteção moral da infância e da adolescência.
- V. Em nenhum caso o estrangeiro pode ser expulso ou entregue a outro país, seja ou não de origem, onde seu direito à vida ou à liberdade pessoal esteja em risco de violação por causa da sua raça, nacionalidade, religião, condição social ou de suas opiniões políticas.

Estão **CORRETAS** as assertivas:

- A. ( ) Todas estão corretas.
- B. ( ) II, III e IV, apenas.
- C. ( ) I, II e V, apenas.
- D. ( ) II, III e V, apenas.

**12ª QUESTÃO** – A **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** (assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos, San José, Costa Rica, em 22 de novembro de 1969) reservou um de seus capítulos para tratar da Comissão Interamericana de Direitos Humanos, a qual detém competência para conhecer dos assuntos relacionados com o cumprimento dos compromissos assumidos pelos Estados-Partes na Convenção. Acerca da organização da aludida Comissão, marque a alternativa **INCORRETA**:

- A. ( ) Os membros da Comissão serão eleitos a título pessoal, pela Assembleia Geral da Organização, de uma lista de candidatos propostos pelos governos dos Estados membros.
- B. ( ) A composição da Comissão Interamericana de Direitos Humanos é de 7 (sete) membros que deverão ser pessoas de reconhecido saber em matéria de direitos humanos e alta autoridade moral.
- C. ( ) A Comissão representa todos os membros da Organização dos Estados Americanos e não pode fazer parte da Comissão mais de um nacional de um mesmo Estado.
- D. ( ) Os membros da Comissão Interamericana de Direitos Humanos serão eleitos por um período de quatro anos, não sendo admitida reeleição.

**13ª QUESTÃO** – No tocante ao disposto na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos**, assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos (San José da Costa Rica), em 22 de novembro de 1969, marque a alternativa **INCORRETA**:

- A. ( ) Em nenhuma circunstância os processados devem ficar juntos dos condenados. Os processados devem ser submetidos a tratamento adequado à sua condição de pessoas não condenadas.
- B. ( ) Em nenhum caso pode a pena de morte ser aplicada por delitos políticos, nem por delitos comuns conexos com delitos políticos.
- C. ( ) Toda pessoa tem direito ao reconhecimento da sua personalidade jurídica.
- D. ( ) A finalidade essencial das penas privativas da liberdade deve ser: a reforma e a readaptação social dos condenados.

**14ª QUESTÃO** – De acordo com a **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** (assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos, San José, Costa Rica, em 22 de novembro de 1969), mormente ao tratamento dado à proibição da escravidão e da servidão, marque a alternativa **CORRETA**, cuja descrição possa constituir trabalho forçado ou obrigatório:

- A. ( ) O serviço imposto em casos de perigo ou calamidade que ameace a existência ou o bem da comunidade.
- B. ( ) O serviço militar e, nos países onde se admite a isenção por motivos de consciência, o serviço nacional que a lei estabelecer em lugar daquele, não constitui trabalho forçado ou obrigatório.
- C. ( ) Trabalho ou serviço normalmente exigido de pessoa reclusa em cumprimento de resolução formal expedida pelo diretor da Unidade Prisional.
- D. ( ) O trabalho ou o serviço que faça parte das obrigações cívicas normais.

**15ª QUESTÃO** – No que tange à organização, competências e funções da Corte Interamericana de Direitos Humanos, tratada na **Convenção Americana sobre Direitos Humanos** (assinada na Conferência Especializada Interamericana sobre Direitos Humanos, San José, Costa Rica, em 22 de novembro de 1969), marque a alternativa **INCORRETA**:

- A. ( ) A Corte compor-se-á de sete juízes, todos nacionais dos Estados-Membros da Organização. Na sua composição, não deve haver dois juízes da mesma nacionalidade.
- B. ( ) A Corte submeterá à consideração da Assembleia Geral da Organização, em cada período ordinário de sessões, um relatório sobre suas atividades no ano anterior, indicando os casos em que um Estado não tenha dado cumprimento às suas sentenças.
- C. ( ) A Corte terá sua sede no lugar que for determinado, na Assembleia Geral da Organização, pelos Estados-Partes na Convenção, os quais podem, por dois terços dos seus votos, na Assembleia-Geral, mudar a sede da Corte.
- D. ( ) Somente os Estados-Partes e a Comissão têm direito de submeter caso à decisão da Corte, a qual deliberará sempre com a totalidade dos seus membros.

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**16ª QUESTÃO** – De acordo com **Neville (2016)**, quanto às varizes linguais, podemos afirmar, **EXCETO**:

- A. ( ) Um estudo observou que pacientes com varizes nas pernas eram mais propensos a ter varizes na língua.
- B. ( ) As varizes sublinguais necessitam de remoção cirúrgica para confirmação do diagnóstico.
- C. ( ) Um estudo recente mostrou uma prevalência bastante aumentada de varizes sublinguais em pacientes com histórico de doenças cardiovasculares.
- D. ( ) Varizes sublinguais ocorrem na maioria das pessoas com mais de 60 anos de idade.



**17ª QUESTÃO** – De acordo com *Joly (2010)*, sobre a utilização de enxertos ósseos em bloco, são verdadeiras as seguintes afirmações, **EXCETO**:

- A. ( ) Apesar do uso de blocos ósseos isoladamente representarem uma técnica consagrada, a associação a biomateriais particulados e barreiras de colágeno está bem indicada.
- B. ( ) Deve-se manipular o bloco com cuidado, evitando a compactação da parte medular antes de sua fixação no sítio receptor.
- C. ( ) O enxerto ósseo autógeno cortical apresenta lenta revascularização e, conseqüentemente, lenta maturação.
- D. ( ) Pode ser necessária osteotomia para regularização do contorno ósseo, mesmo após a estabilização do enxerto.

**18ª QUESTÃO** – De acordo com *Joly (2010)*, quanto à reabsorção horizontal pós-extração, pode-se afirmar, **EXCETO**:

- A. ( ) Essa reabsorção horizontal é descrita em diversos estudos, com ou sem instalação de implantes imediatos.
- B. ( ) A maior parte da perda óssea ocorre após o terceiro mês cicatricial.
- C. ( ) O impacto da elevação do retalho, nessa reabsorção, ainda não foi totalmente esclarecido.
- D. ( ) 50% do osso é perdido durante o primeiro ano pós-extração.

**19ª QUESTÃO** – De acordo com *Joly (2010)*, quanto ao posicionamento dos implantes imediatos, **NÃO SE PODE AFIRMAR QUE**:

- A. ( ) O longo eixo do implante deve ser paralelo ao eixo da futura prótese.
- B. ( ) O posicionamento desses implantes é fundamental para se obter bons resultados.
- C. ( ) Embora seja simples e de baixa morbidade, esse procedimento deve ser executado com cautela.
- D. ( ) Devem ser posicionados às expensas da parede lingual/palatina do alvéolo.

**20ª QUESTÃO** – De acordo com *Joly (2010)*, em relação à técnica do envelope modificado, para utilização de enxertos conjuntivos, **NÃO SE PODE AFIRMAR**:

- A. ( ) A ausência de incisões relaxantes torna o procedimento minimamente traumático.
- B. ( ) O pós-operatório é confortável para o paciente.
- C. ( ) O risco de cicatrizes pós-operatórias é baixo.
- D. ( ) Essa técnica não deve ser utilizada para correção de defeitos avançados.

**21ª QUESTÃO** – **Correlacione os números** (primeira parte) **com as letras** (segunda parte), de acordo com a duração de ação aproximada dos anestésicos locais, segundo *Malamed (2013)*, e assinale a alternativa **CORRETA**:

- 1) Articaína a 4% + adrenalina a 1:100.000
- 2) Bupivacaína a 0,5% + adrenalina a 1:200.000 (por bloqueio nervoso)
- 3) Prilocaína a 4% (por infiltração)
- 4) Mepivacaína a 3%
- 5) Lidocaína a 2% + adrenalina a 1:100.000
- 6) Mepivacaína a 2% + levonordefrina a 1:20.000
- 7) Prilocaína a 4% + adrenalina a 1:200.000

- a) Curta Duração (Anestesia Pulpar de Aproximadamente 30 Minutos)
- b) Duração Intermediária (Anestesia Pulpar de Aproximadamente 60 Minutos)
- c) Longa Duração (Anestesia Pulpar de Mais de 90 Minutos)

- A. ( ) 1b; 2c; 3a; 4a; 5b; 6b; 7b.
- B. ( ) 1c; 2b; 3b; 4a; 5a; 6b; 7c.
- C. ( ) 1b; 2c; 3a; 4b; 5c; 6c; 7b.
- D. ( ) 1b; 2b; 3a; 4c; 5b; 6a; 7b.

**22ª QUESTÃO** – De acordo com *Malamed (2013)*, calcule o número máximo de tubetes que pode ser utilizado em uma paciente de 22 anos, saudável, gênero feminino, 50kg. Anestésico Local: Lidocaína 2% + Adrenalina a 1:100.000. Assinale a alternativa **CORRETA**:

- A. ( ) Aproximadamente 6,7 tubetes.
- B. ( ) Aproximadamente 8,7 tubetes.
- C. ( ) Aproximadamente 7,7 tubetes.
- D. ( ) Aproximadamente 9,7 tubetes.

**23ª QUESTÃO** – A fossa infratemporal é uma região anatomicamente importante para o Implantodontista, pois nela se localizam parte dos músculos da mastigação e vasos e nervos que nutrem a maxila e a mandíbula.

De acordo com *Teixeira (2020)*, são comunicações da fossa infratemporal, **EXCETO**:

- A. ( ) Órbita, pela fissura orbital inferior.
- B. ( ) Fossa temporal, pela abertura entre o arco zigomático e o resto do crânio.
- C. ( ) Fossa média do crânio, pelos forames redondo e espinhoso.
- D. ( ) Fossa pterigopalatina, pela fissura pterigomaxilar.

**24ª QUESTÃO** – O conhecimento profundo da anatomia da face e do complexo maxilofacial é característica fundamental para aqueles que se dedicam à implantodontia. De acordo com *Teixeira (2020)*, considerando a irrigação da face, **assinale a alternativa que melhor completa as lacunas da frase a seguir**:

A artéria \_\_\_\_\_ é o ramo terminal mais calibroso e importante da artéria carótida \_\_\_\_\_ irrigando, dentre outros, a mandíbula, a maxila e a ATM. O ramo \_\_\_\_\_ penetra na mandíbula após atravessar o espaço \_\_\_\_\_.

- A. ( ) Maxilar, Externa, Alveolar Inferior, pterigomandibular.
- B. ( ) Alveolar Inferior, Externa, Maxilar, pterigopalatino.
- C. ( ) Maxilar, Interna, Alveolar Inferior, esfenopalatino.
- D. ( ) Alveolar Inferior, Interna, Maxilar, esfenopalatino.

**25ª QUESTÃO** – A perda dos elementos dentais provoca alterações importantes na maxila e na mandíbula, sendo um processo contínuo, manifestando-se por meio de mudanças anatômicas e funcionais no paciente. De acordo com *Teixeira (2020)*, são modificações ocorridas nos ossos maxilares com o edentulismo, assinale a alternativa **CORRETA**:

- A. ( ) O forame estilohióideo pode ser encontrado próximo à superfície lingual do rebordo residual.
- B. ( ) A espinha mental pode estar no mesmo plano horizontal do rebordo residual.
- C. ( ) Há pneumatização do seio maxilar por espessamento de suas paredes.
- D. ( ) O forame mental passa a situar-se distante ao rebordo residual.

**26ª QUESTÃO** – Em relação aos corticosteroides, de acordo com **Andrade (2014)**, é **CORRETO** afirmar que:

- A. ( ) Quando utilizados em dose pré-operatória ou dose única, interferem nos mecanismos de hemostasia pela inibição da ação antiagregante plaquetária.
- B. ( ) A ação dos corticosteroides é conseguida de maneira direta através da ativação da fosfolipase A2 e síntese de substâncias anti-inflamatórias.
- C. ( ) Quando empregados como medicação pré-operatória no início do período da manhã, proporcionam menor interferência no eixo hipotálamo-hipófise-adrenal.
- D. ( ) Aumentam a síntese de leucotrienos C4, D4 e E4, que constituem substância de reação lenta da anafilaxia.

**27ª QUESTÃO** – Segundo **Andrade (2014)**, sobre os antibióticos empregados no tratamento ou prevenção das infecções bacterianas bucais, é correto afirmar, **EXCETO**:

- A. ( ) O Metronidazol atua na síntese do ácido nucleico e possui atividade bactericida.
- B. ( ) As Penicilinas atuam na síntese da parede celular e têm atividade bactericida.
- C. ( ) As Tetraciclina atuam na síntese de proteínas e possuem atividade bacteriostática.
- D. ( ) A Azitromicina pertence à classe dos azalídeos e atua na síntese do ácido nucleico.

**28ª QUESTÃO** – Quando ingerido em conjunto com álcool, pode gerar acúmulo de acetaldéido gerando reação adversa caracterizada por palpitações, queda de pressão, dor no peito, dificuldade respiratória, náuseas, vômitos e transpiração excessiva.

De acordo com **Andrade (2014)**, o nome dessa reação adversa e o medicamento ao qual é mais comumente relacionada é, assinale a alternativa **CORRETA**:

- A. ( ) Colite Pseudomembranosa, Metronidazol.
- B. ( ) Colite Pseudomembranosa, Azitromicina.
- C. ( ) Efeito Dissulfiram, Metronidazol.
- D. ( ) Efeito Dissulfiram, Azitromicina.

**29ª QUESTÃO** – Os anestésicos locais podem ser classificados como aminoésteres ou aminoamidas de acordo com suas ligações químicas. Assinale a alternativa **CORRETA**, que segundo **Malamed (2013)**, contém apenas anestésicos com cadeia intermediária do grupo amida:

- A. ( ) Articaina, Bupivacaína, Tetracaina, Prilocaina.
- B. ( ) Lidocaína, Benzocaína, Mepivacaína, Bupivacaína.
- C. ( ) Propoxicaína, Tetracaina, Procaína, Benzocaína.
- D. ( ) Bupivacaína, Prilocaina, Lidocaína, Mepivacaína.

**30ª QUESTÃO** – Em relação às lesões fibro-ósseas dos maxilares, de acordo com **Neville (2016)**, é **CORRETO** afirmar que:

- A. ( ) Na displasia cemento-óssea focal a lesão varia de completamente radiolúcida à densamente radiopaca com fino halo radiolúcido na periferia.
- B. ( ) A displasia cemento-óssea é caracterizada pela substituição do osso normal por uma proliferação de tecido conjuntivo fibroso celularizado entremeado por trabéculas irregulares e aspecto de “vidro fosco”.
- C. ( ) A Síndrome de Gardner é caracterizada por displasia fibrosa polioestótica, pigmentação café au lait e múltiplas endocrinopatias.
- D. ( ) No estágio final das displasias fibrosas, as lesões demonstram uma calcificação circunscrita por estreito halo radiolúcido. O ligamento periodontal permanece intacto.

**31ª QUESTÃO** – Segundo **Misch (2008)**, são condições para instalação imediata do implante no mesmo tempo cirúrgico que o enxerto de seio maxilar, **EXCETO**:

- A. ( ) Perfuração pequena da membrana durante a cirurgia de enxerto.
- B. ( ) Altura óssea maior que 3mm.
- C. ( ) Qualidade óssea D3 ou melhor.
- D. ( ) Ausência de histórico de sinusite recorrente.

**32ª QUESTÃO** – Em relação aos implantes dentais, segundo **Misch (2008)**, é correto afirmar que, **EXCETO**:

- A. ( ) O aumento do número de implantes é um método efetivo para diminuir tensão em cada componente do sistema.
- B. ( ) A força de torque de inserção do implante com desenhos cônicos pode gerar forças excessivas no osso.
- C. ( ) Um implante cônico fornece 30% menos área de superfície do que um implante rosqueado convencional do mesmo tamanho.
- D. ( ) Um implante de comprimento excessivo é crítico para a interface do osso marginal, mas não para a estabilidade inicial e quantidade total da interface osso-implante.

**33ª QUESTÃO** – Em relação aos enxertos ósseos para reconstrução dos maxilares, segundo **Misch (2008)**, é **INCORRETO** afirmar que:

- A. ( ) As perfurações no enxerto em bloco devem ser menores do que o diâmetro externo dos parafusos de fixação, mas maiores do que o diâmetro da cabeça do parafuso.
- B. ( ) Não se deve utilizar um parafuso do tipo lag screw pois, quando o parafuso é removido antes da instalação do implante, devido ao crescimento ósseo ao redor do pescoço liso do lag screw, pode haver deslocamento do bloco.
- C. ( ) O período de cicatrização recomendado para enxertos ósseos de origem endocondral é de 6 a 9 meses.
- D. ( ) Enxertos em bloco intraorais devem cicatrizar durante um período mínimo de 4 meses nos sítios receptores maxilares.

**34ª QUESTÃO** – Segundo **Cardoso (2005)**, a posição mais favorável do implante para o tratamento protético deve ser avaliada pré-operatoriamente. Assim, quando do planejamento pré-cirúrgico, já devemos ter uma ideia do sistema de retenção a ser utilizado. Por isso, a importância de se terem modelos montados em articulador, numa correta relação maxilo-mandibular para que possamos ter uma ideia do espaço intermaxilar disponível para o sistema de retenção a ser escolhido.

Em relação ao posicionamento das barras, no Sistema Barra-Clipe, assinale a alternativa **CORRETA**:

- A. ( ) O espaço entre a barra e o rebordo deve ser maior que 2mm.
- B. ( ) Os implantes devem ser posicionados adequadamente na maxila ou mandíbula, de tal forma que a barra fique numa posição sempre na horizontal, paralela ao plano oclusal e à linha imaginária que une os côndilos.
- C. ( ) Uma relação muita afastada da barra com o rebordo dificultaria a higienização e facilitaria a instalação de doença periimplantar.
- D. ( ) As distâncias entre os dois implantes mais centrais devem ser em torno de 30mm.

**35ª QUESTÃO** – De acordo com **Cardoso (2005)**, são indicações do Sistema O`ring, **EXCETO**:

- A. ( ) Implantes múltiplos com divergências maiores que 8°.
- B. ( ) Implantes posicionados distantes um do outro, onde o risco de deformação da barra torna inviável o uso do sistema barra-clipe.
- C. ( ) Implantes de bom diâmetro e comprimento.
- D. ( ) Paciente que apresenta dificuldades de executar sua higiene bucal.

**36ª QUESTÃO** – O planejamento de uma reabilitação em um paciente edentado deve obrigatoriamente iniciar pelo tipo prótese que pode ser oferecido a esse paciente. Segundo **Telles (2011)**, o tipo de prótese a ser realizada – fixa ou removível – irá influenciar no número e no posicionamento dos implantes a serem utilizados. O número de implantes não é o único determinante para a indicação do tipo de prótese a ser executado. A perda óssea é um determinante do espaço disponível para a instalação dos componentes protéticos. A linha do sorriso e suporte labial do paciente também assumem importância nessa decisão. Com relação a esse planejamento, é **INCORRETO** afirmar que:

- A. ( ) Em pacientes com saúde debilitada e nas situações em que existam limitações financeiras, as sobredentaduras implanto-muco-suportadas geralmente são a primeira escolha.
- B. ( ) Rebordos triangulares tendem a proporcionar uma distância maior entre os implantes mais anteriores e os mais posteriores em relação aos rebordos quadrados.
- C. ( ) Nas sobredentaduras os componentes ficam situados dentro dos dentes artificiais, exigindo pouco espaço para sua utilização; já uma prótese fixa requer consideravelmente mais espaço.
- D. ( ) Nos pacientes que apresentam deficiência no suporte labial e linha de sorriso alta, as sobredentaduras geralmente apresentam melhores resultados estéticos do que as próteses fixas.

**37ª QUESTÃO** – De acordo com **Misch (2008)**, as mudanças faciais que ocorrem normalmente durante o processo de envelhecimento podem ser aceleradas e potencializadas pela perda dos dentes.

Leia atentamente as alterações estéticas listadas abaixo e a seguir responda ao que se pede.

1. Altura facial reduzida.
2. Perda do ângulo labiamental.
3. Aprofundamento das linhas verticais no lábio e na face.
4. Rotação do mento, dando aparência de retrognata.
5. Aumento do ângulo horizontal do lábio – fazendo o paciente parecer infeliz.
6. Adelgaçamento do vermelhão dos lábios.

Assinale a alternativa **CORRETA**, que contempla consequências estéticas das perdas ósseas alveolares:

- A. ( ) 1, 3, 4 e 6, apenas.  
 B. ( ) 2, 3, 4 e 5, apenas.  
 C. ( ) 1, 2, 3 e 6, apenas.  
 D. ( ) 1, 2, 3 e 5, apenas.

**38ª QUESTÃO** – A densidade óssea é considerada um fator determinante para o plano de tratamento com implantes. **Misch (2008)** descreve diferentes densidades macroscópicas de osso e as classifica em 4 categorias (D1, D2, D3 e D4), que estão localizadas nas áreas desdentadas da maxila e da mandíbula. Com relação ao esquema de classificação da densidade óssea de **Misch**, relacione a segunda coluna de acordo com a primeira e assinale, na ordem de cima para baixo, a alternativa **CORRETA**:

DENSIDADE ÓSSEA/DESCRIÇÃO/ANALOGIA TÁTIL	LOCALIZAÇÃO TÍPICA
1. D1 – OSSO CORTICAL DENSO/TÁBUA DE CARVALHO OU BORDO	( ) REGIÃO ANTERIOR DE MANDÍBULA
2. D2 – OSSO CORTICAL POROSO E TRABECULAR GROSSO/PINHEIRO OU ÁBETO	( ) REGIÃO ANTERIOR DE MANDÍBULA REGIÃO POSTERIOR DA MANDÍBULA REGIÃO ANTERIOR DA MAXILA
3. D3 – OSSO CORTICAL POROSO (ESTREITO) E TRABECULAR FINO/MADEIRA Balsa	( ) REGIÃO ANTERIOR DA MAXILA REGIÃO POSTERIOR DA MAXILA REGIÃO POSTERIOR DA MANDÍBULA
4. D4 – OSSO TRABECULAR FINO/ISOPOR	( ) REGIÃO POSTERIOR DA MANDÍBULA

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

**39ª QUESTÃO** – **Frizzera (2018)** relata que o planejamento para instalação do implante na posição adequada é de fundamental importância. Em relação ao planejamento cirúrgico de instalação do implante, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A. ( ) O implante não pode ser instalado em uma posição supra-óssea ainda que uma regeneração tecidual vertical esteja programada de maneira simultânea para criar tecido ao redor das espiras expostas.  
 B. ( ) A regeneração tecidual prévia com implantação apenas após a incorporação do enxerto deve ser preferida quando não for possível instalar o implante na posição correta.  
 C. ( ) O posicionamento do implante ao nível ósseo é considerado como padrão-ouro pela maior parte dos sistemas de implantes dentários.  
 D. ( ) A plataforma do implante deve estar posicionada de 3 a 5 mm apicalmente à margem gengival desejada.

**40ª QUESTÃO** – Invariavelmente, são encontrados implantes mal posicionados ou inclinações desfavoráveis, sendo importante o conhecimento das consequências estéticas, mecânicas e de dificuldade de higienização ocorridas por posicionamentos inadequados, (**NEVES, 2016**). Assinale a alternativa **INCORRETA** referente a análise da posição e da inclinação dos implantes:

- A. ( ) A análise da inclinação, juntamente com a posição do implante definem o perfil de emergência do dente que será fabricado e conseqüentemente sua facilidade ou dificuldade de higienização.
- B. ( ) Implante posicionado para vestibular: implica dificuldade estética (coroa clínica mais longa) e sobre contorno lingual com dificuldade de higienização.
- C. ( ) Implantes posicionados para mesial ou distal: situação que pode gerar estética insatisfatória na região anterior, mas é mais comum ocorrer na região posterior.
- D. ( ) Implantes posicionados para lingual: situação menos comum, implica em sobre contorno vestibular com grande dificuldade de higienização, sendo comum o aparecimento de mucosites.

**41ª QUESTÃO** – A Implantodontia sempre envolve a substituição de dentes. Quando são descritas complicações com implantes, a grande maioria dos problemas está relacionada à ciência da Implantodontia, em vez da estética (**MISCH, 2008**).

Relativo à afirmação acima, marque “**V**” para a(s) assertiva(s) **VERDADEIRA(S)** e “**F**” para a(s) **FALSA(S)** e, ao final, responda ao que se pede:

- I - ( ) As complicações mais comuns associadas aos implantes são problemas na etapa cirúrgica (calor excessivo na osteotomia).
- II - ( ) Uma das principais causas do fracasso cirúrgico está relacionada a pressão excessiva na interface no momento da instalação do implante.
- III - ( ) Caso o implante se torne móvel após o carregamento, no período de 6 a 18 meses, há o *fracasso da carga inicial*.
- IV - ( ) Uma das principais razões de se executar o protocolo original de Branemark em dois estágios cirúrgicos, é diminuir o risco de movimentação inicial do implante durante a cicatrização óssea.

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo:

- A. ( ) F, F, V, V.
- B. ( ) F, V, V, V.
- C. ( ) V, V, F, V.
- D. ( ) V, V, V, F.

**42ª QUESTÃO** – Sobre o uso de medicações e suas interações farmacológicas adversas, segundo **Andrade (2014)**, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A. ( ) Demonstrado em estudo clínico que a administração de doses terapêuticas de paracetamol para pacientes tratados com varfarina pode provocar um aumento do efeito anticoagulante desta última, predispondo o paciente a hemorragias.
- B. ( ) Hipoglicemiantes orais podem interagir com os AINEs, mas essa interação não pode limitar a prescrição dos AINES para pacientes diabéticos.
- C. ( ) O maior risco para a intervenção odontológica ocorre especialmente nos procedimentos invasivos ou com envolvimento de maior sangramento. Dentre os fitoterápicos que causam maior preocupação nessas situações estão a erva-de-são-joão, a Ginko biloba e o ginseng.
- D. ( ) Ao atender pacientes que fazem uso contínuo de fármacos depressores do SNC como hipnóticos e anticonvulsivantes, o cirurgião-dentista deve tomar cuidado ao prescrever benzodiazepínicos, pela possibilidade de potencialização do efeito depressor do SNC e um possível risco de depressão respiratória.

**43ª QUESTÃO** – De acordo com **Okeson (2008)**, o resumo das condições oclusais funcionais mais favoráveis pode ser estabelecido com as seguintes condições, **EXCETO**:

- A. ( ) Quando a boca fecha, os côndilos estão na sua posição mais súpero-anterior, apoiados nas vertentes posteriores das eminências articulares com os discos interpostos apropriadamente. Nesta posição não existem contatos homogêneos e simultâneos dos dentes posteriores.
- B. ( ) Todos os contatos dentários exercem carga axial a partir das forças oclusais.
- C. ( ) Quando a mandíbula realiza movimentos laterotrusivos, as guias adequadas do lado laterotrusivo (de trabalho) estão presentes para desocluir o lado mediotrusivo (de não-trabalho) imediatamente. A guia mais desejável é fornecida pelos caninos (guia canina).
- D. ( ) Quando a mandíbula realiza movimento protrusivo, as guias adequadas estão presentes nos dentes anteriores para desocluir todos os dentes posteriores imediatamente.

**44ª QUESTÃO** – Considerando o que descreve **Neves (2016)** sobre as dificuldades e insucessos com implantes osseointegrados, analise as assertivas abaixo:

- I. Nas próteses unitárias, nas próteses fixas suportadas por dois implantes e nos casos desdentados totais os maiores problemas são com relação ao desaperto do parafuso.
- II. De maneira geral, quando se perde um implante devido a aquecimento, o tecido remanescente é necrótico e deve-se aguardar um período para a regeneração da área antes da reinstalação.
- III. Se a perda do implante ocorreu devido a micromovimento e estabelecimento de fibrointegração, pode-se curetar a cápsula periimplantar e se instalar outro implante nesse mesmo alvéolo cirúrgico.
- IV. O desaperto do parafuso da prótese ocorre com maior frequência na maxila principalmente na região posterior de casos unitários.

Estão **CORRETAS** as assertivas:

- A. ( ) I e III, apenas.
- B. ( ) I e IV, apenas.
- C. ( ) II e IV, apenas.
- D. ( ) II e III, apenas.

**45ª QUESTÃO** – De acordo com **Sartori et. al. (2015)**, assinale a alternativa **CORRETA**:

- A. ( ) No tratamento de paciente com má oclusão esquelética Classe III, o planejamento reverso permite prever os resultados estéticos e funcionais, mas não possibilita prever a reabilitação do paciente compensando as discrepâncias ósseas.
- B. ( ) A má oclusão Classe III é uma deformidade óssea congênita e não pode ser adquirida, sendo que o componente hereditário afeta cerca de 20% da população.
- C. ( ) Não se deve associar a instalação de implantes inclinados com a técnica de carga imediata para reabilitação de arcadas atroficas, apresentando alto índice de insucesso.
- D. ( ) Em pacientes adultos com dentes comprometidos ou edêntulos parciais ou totais que apresentam problemas de má oclusão Classe III, a instalação de implantes inclinados pode ser considerada como opção de tratamento viável na reabilitação.



**46ª QUESTÃO** – Segundo *Sartori et. al. (2015)* foi criado em 2010 por Bidra e Agar um sistema para classificar pacientes para prótese fixa estética implantossuportada em maxila edêntula. Relacione a segunda coluna de acordo com a primeira:

- |                |   |
|----------------|---|
| (1) Classe I   | ( ) Não exigirá prótese gengival.   |
| (2) Classe II  | ( ) Diagnóstico, intervenção Pré-Protéticos e conversão para outra classe.  |
| (3) Classe III | ( ) Vai exigir contorno gengival na prótese, para dar proporções ao dente. Suporte labial não é uma consideração. |
| (4) Classe IV  | ( ) Vai exigir contorno gengival na prótese, para dar proporções ao dente e suporte labial.                       |

Marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA** de respostas, na ordem de cima para baixo:

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

**47ª QUESTÃO** – Segundo *Misch (2015)*, o espaço da altura da coroa em implantodontia é medido a partir da crista óssea ao plano oclusal na região posterior e à borda incisal do arco em questão na região anterior. Diante do conceito acima, podemos afirmar, **EXCETO**:

- A. ( ) Próteses removíveis exigem, muitas vezes, mais de 12 mm de espaço de altura de coroa.  
 B. ( ) O espaço da altura da coroa ideal para uma prótese fixa implantossuportada tipo PF-1 deve variar entre 8 e 12 mm.  
 C. ( ) O espaço da altura da coroa é excessivo quando é maior do que 18 mm.  
 D. ( ) As complicações de um espaço da altura da coroa reduzido podem ser aumentadas pela posição cirúrgica do implante.

**48ª QUESTÃO** – Segundo *Misch (2015)*, na Implantodontia, a biomecânica diz respeito à resposta dos tecidos biológicos às forças aplicadas. O progresso em prótese, implante e desenho dos instrumentos tem sido alcançado devido à otimização teórica e prática dos desenhos mecânicos. Em relação a biomecânica podemos afirmar que, assinale a alternativa **CORRETA**:

- A. ( ) Numa reabilitação protocolo utilizando cinco implantes entre foramens mentonianos, quanto menor a distância A-P entre o centro do implante mais anterior e a face mais distal dos implantes posteriores, menores são as cargas resultantes no sistema de implantes por forças de alavanca.  
 B. ( ) As forças podem ser descritas como de compressão, de tensão ou de cisalhamento. As forças de tensão são mais destrutivas aos implantes e ao osso em comparação com os outros tipos de força.  
 C. ( ) Pacientes com bruxismo grave não devem receber próteses com cantilêveres, independentemente de outros fatores.  
 D. ( ) Os pilares angulados são utilizados para melhorar a estética ou o trajeto de inserção da prótese, e para determinar a direção da carga.

**49ª QUESTÃO** – Segundo *Misch (2015)*, em relação ao afrouxamento de parafusos do pilar protético, analise as afirmativas abaixo:

- I- O afrouxamento do parafuso pode contribuir para a perda óssea na crista.
- II- O afrouxamento dos parafusos do pilar protético não tem relação direta com o diâmetro dos implantes.
- III- Quanto maior a altura da coroa, maior a força aplicada no parafuso, e maior o risco de afrouxamento (ou fratura) deste.
- IV- Quanto maior (ou mais profunda) a altura do hexágono, maior a tensão aplicada no parafuso e maior risco de afrouxamento do parafuso do pilar.

Estão **CORRETAS** apenas as afirmativas:

- A. ( ) I, II, III e IV.
- B. ( ) I, II e III, apenas.
- C. ( ) II, III e IV, apenas.
- D. ( ) I e III, apenas.

**50ª QUESTÃO** – Segundo *Misch (2015)* o sucesso a longo prazo do tratamento com implantes dentais começa com o plano de tratamento abrangente e com uma excelente cirurgia de instalação. Desse modo, para minimizar a possibilidade de um posicionamento inadequado dos implantes dentais, um plano de tratamento adequado deve ser realizado. Com relação às informações de diagnóstico obtidas a partir da montagem dos modelos de estudo em articuladores, podemos citar, **EXCETO**:

- A. ( ) Impossibilidade de detecção de sinais de parafunção.
- B. ( ) Reprodução de posição de relação cêntrica, incluindo contatos oclusais prematuros.
- C. ( ) Avaliação das curvas oclusais de Wilson e Spee.
- D. ( ) Avaliação da direção de força potencial necessária em futuros sítios de implantes.



-----corte aqui-----

**RASCUNHO DO GABARITO**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50