

Para responder às questões de 1 a 4, analise o texto apresentado abaixo.

O filme *Meu nome é Gal* está previsto para estrear em março de 2023. Ele retratará uma parte da trajetória da cantora, ícone da MPB, que faleceu recentemente aos 77 anos. A obra focará a partir do momento que Gal decide deixar a Bahia, sua terra natal, aos 20 anos, para morar no Rio de Janeiro e, após, São Paulo, no fim dos anos 60 e início da década de 70. Também mostrará como ela tornou-se um símbolo de liberdade para as mulheres brasileiras. # O longa-metragem será protagonizado por Sophie Charlotte, que interpretará a cantora. Também terá personagens importantes da vida da artista, como Caetano Veloso, interpretado por Rodrigo Lelis, Gilberto Gil, vivido por Dan Ferreira, e Dandara Ferreira no papel de Maria Bethânia. A produção é de Paris Filmes e a direção é de Dandara Ferreira e Lô Politi. O filme é uma adaptação da série 'O nome dela é Gal', exibida pelo HBO Max, e apresenta como a música acompanhou Gal desde a infância.

Adaptado de: <https://notaterapia.com.br/2022/11/11/meu-nome-e-gal-filme-sobre-gal-costa-estrea-em-2023-nos-cinemas/>

1. Acerca das informações apresentadas no texto, analise as assertivas abaixo.

- O filme *Meu Nome é Gal* retratará toda a vida e obra de Gal Costa.
- Caetano Veloso, Gilberto Gil e Maria Bethânia participarão das filmagens.
- O filme é uma adaptação de outra série, que também apresenta aspectos da vida da cantora.

Pode-se afirmar que:

- I, II e III estão corretas.
- Apenas I está correta.
- Apenas II e III estão corretas.
- Apenas III está correta.

2. Pode-se afirmar que o termo **ícone da MPB** cumpre, na oração, a função sintática de:

- Objeto indireto.
- Aposto.
- Predicado.
- Objeto direto.

3. Observe a seguinte frase: **O longa-metragem será protagonizado por Sophie Charlotte**. Qual termo configura o sujeito da oração?

- será protagonizado.
- por Sophie Charlotte.
- O longa-metragem.
- O longa-metragem será protagonizado.

4. São vocábulos classificados como proparoxítonos, **EXCETO**:

- música.
- ícone.
- interpretará.
- símbolo.

Para responder às questões 5 e 6, analise a tirinha de Fernando Gonsales apresentada abaixo.



Fonte: <https://www.oc.eco.br/enchentes-sao-tema-de-nova-tira-de-fernando-gonsales-para-o-oc/>

5. Com base na tirinha, analise as assertivas abaixo.

- A materialidade imagética da tirinha tem papel fundamental na produção de sentidos.
- O tema abordado pela tirinha perpassa aspectos do clima e das enchentes.
- Para a produção dos efeitos de sentido pretendidos, o autor aposta em muitas figuras de linguagem.

Pode-se afirmar que:

- I, II e III estão corretas.
- Apenas I e II estão corretas.
- Apenas I está correta.
- Apenas II e III estão corretas.

6. Observe a seguinte frase: **Eu consigo respirar fora do aquário**. Se o pronome **Eu** fosse substituído por **Nós**, quantas outras palavras deveriam ser modificadas para que houvesse concordância?

- Nenhuma palavra.
- Todas as 5 palavras.
- Apenas 1 palavra.
- Apenas 2 palavras.

7. As orações coordenadas sindéticas são aquelas que possuem em sua estrutura a presença de conectivos. Na frase **Ela saiu mais cedo do show, porque tinha aula no outro dia** tem-se uma:

- Oração coordenada sindética aditiva.
- Oração coordenada sindética explicativa.
- Oração coordenada sindética adversativa.
- Oração coordenada sindética conclusiva.

8. A regência verbal indica a relação que um verbo estabelece com o seu complemento através do uso ou não de uma preposição. Nesse aspecto, assinale a alternativa que apresenta **ERRO** de regência verbal.

- O viajante aspirou ao ar puro do campo.
- Você não respondeu à minha pergunta.
- Os pacientes agradeceram aos profissionais da saúde.
- Assistimos à série nova da Netflix.

9. Predicação verbal é a forma de ligar o sujeito ao predicado da oração ou ao predicativo do sujeito. No que respeita à predicação, os verbos podem ser intransitivos, transitivos ou de ligação. Nesse sentido, assinale a alternativa que apresenta uma frase com um verbo intransitivo.

- Interessou-se pelos livros.
- Ela saiu desesperada.
- Gosto de samba.
- Comprei jornais antigos.

10. As orações subordinadas adverbiais são aquelas que possuem a função do advérbio, funcionando como adjunto adverbial na frase. Nesse sentido, a frase **Paula é estudiosa tanto quanto seu irmão** trata-se de uma:
- Oração subordinada adverbial condicional.
  - Oração subordinada adverbial conformativa.
  - Oração subordinada adverbial comparativa.
  - Oração subordinada adverbial concessiva.
11. Sabe-se que nove pedreiros conseguem construir uma casa em 21 dias. Quantos pedreiros são necessários para ser construída uma casa igual em sete dias?
- 3 pedreiros.
  - 28 Pedreiros.
  - 24 Pedreiros.
  - 27 pedreiros.
12. Qual é o valor do montante de uma aplicação de \$1.500,00 por seis meses a taxa anual de 8% em juros simples?
- \$1.560,00
  - \$1.985,70
  - \$600,00
  - \$1.678,42
13. Assinale a alternativa que melhor completa a lacuna.  
\_\_\_\_\_ faz o valor presente líquido de um fluxo de caixa ser igual a zero.
- O Payback.
  - O valor futuro líquido.
  - A taxa interna de retorno.
  - O Spread bancário.
14. Sobre as margens das páginas de arquivos do Microsoft Word, verifique as assertivas e assinale a correta.
- No Word, todas as páginas têm 2,5 cm de margem automaticamente.
  - É possível personalizar ou escolher configurações pré-definidas, definir margens para páginas opostas e permitir espaço extra de margem para encadernação do documento.
  - O Word permite alterar as medidas das margens.
- Assinale a alternativa correta:
- São corretas apenas as assertivas I e II.
  - É correta apenas a assertiva III.
  - São corretas apenas as assertivas I e III.
  - São corretas as assertivas I, II e III.
15. Sobre a orientação da página (slide) no Microsoft PowerPoint, verifique as assertivas e assinale a correta.
- No PowerPoint os slides são automaticamente configurados em layout *paisagem* (horizontal).
  - O PowerPoint permite que o usuário altere a orientação do slide para layout *retrato* (vertical).
  - No PowerPoint, a orientação da página em layout *paisagem* posiciona o slide verticalmente, enquanto o layout *retrato* posiciona o slide horizontalmente.
- Assinale a alternativa correta:
- São corretas apenas as assertivas I e II.
  - São corretas apenas as assertivas I e III.
  - São corretas apenas as assertivas II e III.
  - São corretas as assertivas I, II e III.
16. Sobre a navegação na internet, verifique as assertivas e assinale a correta.
- Navegar na Internet é o ato de passear pela web, movendo-se de um website para outro, seguindo links.
  - Cada endereço na internet tem um único URL - Abreviação de *Uniform Resource Locator*.
  - Para navegar pela internet ou acessar os conteúdos pertinentes a ela, é preciso usar aplicativos (programas) chamados navegadores.
  - São exemplos de navegadores de internet: Google Chrome, Microsoft Edge, LinkedIn e Internet Explorer.
- Assinale a alternativa correta:
- São corretas apenas as assertivas I, II e III.
  - São corretas as assertivas I, II, III e IV.
  - São corretas apenas as assertivas I e IV.
  - São corretas apenas as assertivas II e III.
17. Sílvio Almeida no livro de sua autoria “Racismo Estrutural”, afirma que “como a instituição tem sua atuação condicionada a uma estrutura social previamente existente – com todos os conflitos que lhe são inerentes -, o racismo que esta instituição venha expressar é também parte dessa mesma estrutura. As instituições são apenas a materialização de uma estrutura social ou de um modo de socialização que tem o racismo como um de seus componentes orgânicos. Dito de modo mais direto: as instituições são racistas porque a sociedade é racista”. Como base no pensamento anterior, assinale a alternativa correta com relação ao entendimento de racismo estrutural esboçado:
- O racismo não é decorrente de uma estrutura social mas de instituições que forjam a cultura do racismo.
  - Os comportamentos individuais e institucionais resultam de uma sociedade em que o racismo é regra e não exceção.
  - Se há racistas na instituição, de nada irá adiantar a criação e esforço de implementação de políticas internas antirracistas.
  - Se em uma instituição há representatividade de pessoas negras, tal presença já garante a ausência de posturas e condutas racistas.
18. Sobre a estrutura organizacional do Município de Biguaçu e suas nomenclaturas e subordinações, assinale a alternativa correta:
- A Secretaria Geral do Município está subordinada ao Gabinete do Prefeito.
  - A Secretaria de Administração foi substituída pela Procuradoria Geral do Município.
  - O Conselho Municipal de Assistência Social faz parte da Secretaria de Assistência Social e Habitação.
  - Um dos Conselhos que compõem a Secretaria de Educação do Município é o Conselho Municipal de Direitos da Criança e do Adolescente.

19. Sobre a questão ética é correto afirmar:

- a) Os preceitos morais não variam com o tempo e não lidam com o julgamento.
- b) Questões morais e éticas não se relacionam com as diferenças culturais, independem das mesmas.
- c) A conduta ética irá lidar com as relações entre o bem e o mal, certo e errado, levando em consideração a argumentação em torno das relações.
- d) A ética não está em relação com o tempo ou com a história porque é um conceito universal.

20. Com relação à ética profissional, é importante destacar a importância do Código de Ética profissional como orientador da conduta. Assinale a afirmativa **INCORRETA**, no que se refere a questões que devem ser tratadas em um Código de Ética de entidade ou órgão público:

- a) A relação com os cidadãos.
- b) A relação com outras entidades, sejam públicas ou privadas.
- c) A relação interna entre servidores.
- d) A relação com os dilemas éticos pessoais e particulares de cada servidor.

21. Glomerulopatia é o nome que damos ao grupo de doenças que acometem os glomérulos, uma estrutura microscópica existente nos rins, que é responsável pela filtração do sangue e produção da urina. Existem vários tipos de glomerulopatias, sendo a glomerulonefrite (inflamação dos glomérulos) a forma mais comum. O termo glomerulonefrite não serve para designar todas as doenças dos glomérulos, ele deve ser empregado apenas quando há sinais de inflamação do glomérulo. O mais correto é dizer glomerulopatias ou doenças glomerulares. A glomerulonefrite é apenas um tipo de glomerulopatia. Na glomerulonefrite, um processo inflamatório causa lesão e reduz a capacidade dos glomérulos filtrarem o sangue, provocando um quadro de insuficiência renal aguda, hipertensão e sangue na urina. A presença de sangue na urina, seja ele visível a olho nu ou microscópico, é um sinal muito típico das glomerulonefrites, apesar de não ser exclusivo destas. A inflamação dos glomérulos permite que células do sangue (hemácias) passem pelas membranas glomerulares e caiam nos túbulos renais. Como os túbulos não conseguem reabsorver as hemácias, elas aparecem na urina. Na síndrome nefrótica, o mais comum é ocorrer uma lesão na membrana glomerular sem que haja inflamação evidente. É como se a membrana apresentasse buracos, como na analogia com coador furado feita há pouco. As proteínas que não deveriam ser filtradas passam em direção aos túbulos e são indevidamente eliminadas na urina. Por isso, perda de proteínas na urina, chamada de proteinúria, é um sinal típico de doença glomerular. E o pior, a proteinúria além de ser um sinal de lesão dos rins, é também responsável pelo agravamento do quadro. Os túbulos não estão preparados para receber proteínas, e na tentativa de reabsorvê-las de volta para o sangue, suas células acabam sofrendo lesão. Portanto, em um primeiro momento, a proteinúria nos mostra que há algo de errado no rim, e, posteriormente, se não for tratada, ela passa a ser mais um fator de agressão e evolução para insuficiência renal. Os principais sintomas da

proteinúria são a presença de muita espuma na urina e o aparecimento de inchaços no corpo. É importante destacar que não é incomum os pacientes com doenças glomerulares apresentarem sinais de síndrome nefrótica e síndrome nefrítica ao mesmo tempo. Sobre as glomerulopatias, assinale verdadeiro (V) ou falso (F):

- ( ) A causa mais comum de síndrome nefrótica é a nefropatia diabética.
- ( ) Hipertensão de instalação aguda em indivíduos, previamente normotensos, é um indicativo da presença de glomerulonefrite.
- ( ) A biópsia renal é fundamental em pacientes com doença renal avançada com rins de tamanho reduzido aos exames de imagem.
- ( ) O achado de dimorfismo eritrocitário é inespecífico para o diagnóstico de glomerulopatias.
- ( ) Indivíduos com síndrome nefrótica podem se apresentar sem lesão renal aguda (LRA).

A sequência correta é:

- a) V, F, F, V, F.
- b) V, V, F, F, V.
- c) F, V, F, F, V.
- d) V, V, V, F, V.

22. Dermatomiosite (DM) é uma miopatia imunomediada que, junto com a polimiosite (PM), que possuem como características comuns fraqueza do músculo esquelético proximal e evidência de inflamação não supurativa da musculatura estriada. A DM, ao contrário da PM, está associada a uma variedade de manifestações cutâneas características. A dermatomiosite apresenta lesões cutâneas características, como heliótropa, pápulas de Gottron e eritrodermia generalizada. Importante salientar que é uma doença sistêmica, e acomete diversos órgãos. Existe ainda a forma de DM amiopática, mais rara, na qual os pacientes apresentam apenas achados cutâneos característicos, sem fraqueza ou enzimas musculares anormais. Em relação à dermatomiosite é correto afirmar:

- a) A calcinose é mais frequente na dermatomiosite do adulto do que nas formas juvenis.
- b) O risco de neoplasias é maior que na população geral.
- c) Presença de fraqueza muscular simétrica e distal é comum, e atinge cerca de 80% dos pacientes.
- d) A administração de corticoide deve ser evitada pelo risco de miopatia secundária ao uso crônico de corticoide.

23. A parada cardiorrespiratória (PCR) é definida como a interrupção abrupta da função contrátil do coração que pode ser revertida por uma intervenção imediata, mas, que leva a morte caso não seja tratada. O mecanismo elétrico mais comum de parada cardíaca é a fibrilação ventricular (FV), que representa 65-80%. A assistolia e a atividade elétrica sem pulso (AESP) correspondem a 20-30% dos casos. A taquicardia ventricular (TV) sem pulso é a causa menos comum. A ressuscitação cardiopulmonar, ou RCP, é o conjunto de medidas emergenciais que possibilitam o salvamento de um paciente que esteja enfrentando um quadro de falência cardiovascular e/ou respiratória. Essa situação é gravíssima, já que as células do cérebro morrem em 10 minutos sem oxigenação e lesões irreversíveis começam a ocorrer após a parada cardiorrespiratória.

Na ressuscitação de um paciente em parada cardiorrespiratória, se o dióxido de carbono exalado no final da expiração (etCO<sub>2</sub>) estiver < 10 mmHg, deve-se:

- Melhorar a qualidade da massagem cardíaca.
- Aumentar a ventilação, pois o etCO<sub>2</sub> está muito baixo.
- Reposicionar o tubo orotraqueal, pois sugere intubação seletiva.
- Aumentar o espaço morto do circuito do ventilador mecânico.

24. As doenças cardiovasculares são um grupo de doenças do coração e dos vasos sanguíneos e incluem: doença coronariana, doença cerebrovascular, doença arterial periférica, doença cardíaca reumática, cardiopatia congênita, trombose venosa profunda e embolia pulmonar, ataques cardíacos e acidentes vasculares cerebrais, que geralmente são eventos agudos causados principalmente por um bloqueio que impede que o sangue flua para o coração ou para o cérebro. A razão mais comum para isso é o acúmulo de depósitos de gordura nas paredes internas dos vasos sanguíneos que irrigam o coração ou o cérebro. Os acidentes vasculares cerebrais também podem ser causados por uma hemorragia em vasos sanguíneos do cérebro ou a partir de coágulos de sangue. A causa de ataques cardíacos e AVCs geralmente são uma combinação de fatores de risco, que são classificados como riscos modificáveis e riscos não modificáveis. A maioria das doenças cardiovasculares pode ser prevenida por meio da abordagem de fatores comportamentais de risco, utilizando estratégias para a população em geral. São considerados fatores de risco modificáveis para doença cardiovascular:

- Tabagismo, dislipidemia e idade.
- Estresse psicossocial, tabagismo e idade.
- Estresse psicossocial, tabagismo e dislipidemia.
- História familiar, tabagismo e dislipidemia.

25. Insuficiência cardíaca (IC) é uma condição na qual o coração é incapaz de bombear sangue de maneira adequada para atender as necessidades metabólicas dos diversos órgãos e tecidos. Tal condição pode ser causada por alterações tanto na estrutura quanto no funcionamento do coração e quando não tratada pode reduzir a sobrevida e qualidade de vida dos pacientes. Ela pode afetar pessoas de qualquer idade, até mesmo crianças (principalmente aquelas que nascem com alguma doença cardíaca). No entanto, a IC é mais

comum entre pessoas idosas, já que estas têm mais chances de desenvolverem distúrbios que levam a esse quadro. Outro fator está relacionado às alterações no coração que surgem com o avanço da idade e que também tendem a fazer com que o coração fique menos eficiente. A despeito dos avanços no diagnóstico e tratamento da Insuficiência cardíaca, esta condição mantém-se como uma patologia grave, que afeta mais de 23 milhões de pessoas no mundo. A previsão é que tal doença se torne ainda mais frequente, em decorrência do aumento da expectativa de vida e consequente envelhecimento da população. Em relação às manifestações clínicas da IC é correto afirmar:

- A dispneia da IC, apesar de multifatorial, tem como mecanismo mais importante a congestão pulmonar.
- Pode-se ter ortopneia, a qual não é aliviada com a mudança de posição do indivíduo.
- Os principais sintomas são fadiga e febre descompensada.
- Nos estágios iniciais da IC, já se pode observar intensa dispneia durante todo o dia.

26. A sífilis é provocada por *T. pallidum*, uma espiroqueta que não pode sobreviver muito tempo fora do corpo humano. Na sífilis sexualmente adquirida, *T. pallidum* entra pelas mucosas ou pela pele, alcança os linfonodos regionais dentro de horas e rapidamente se dissemina ao longo do corpo. A infecção geralmente é transmitida por meio de contato sexual (incluindo genital, orogenital e anogenital), mas pode ser transmitida não sexualmente por contato cutâneo ou transplacentário, causando sífilis congênita. O risco de transmissão é de aproximadamente 30% com um único encontro sexual com uma pessoa com sífilis primária e de 60 a 80% de uma mãe infectada para o feto. Infecção anterior não confere imunidade contra reinfeção. Em relação à sífilis, leia as afirmações abaixo:

- Quando não tratada, alterna períodos sintomáticos e assintomáticos, com características clínicas, imunológicas e histopatológicas distintas, divididas em três fases: sífilis primária, sífilis secundária e sífilis terciária. Não havendo tratamento, após a sífilis secundária, existem dois períodos de latência: um recente, com menos de um ano, e outro de latência tardia, com mais de um ano de doença.
- As lesões sifilíticas facilitam a entrada do vírus da imunodeficiência humana – HIV. As análises de pacientes com infecção simultânea por HIV e *T. pallidum* indicam alterações tanto na resposta imune humoral do paciente quanto na resposta à terapia para sífilis. Além disso, a sífilis acelera a evolução para Aids e a infecção pelo HIV altera a história natural de sífilis.
- O primeiro teste a se tornar reagente em torno de 10 dias da evolução do cancro duro é o VDRL, seguido dos outros testes treponêmicos e não treponêmicos. Quanto mais precocemente a sífilis primária for tratada maior será a possibilidade de os exames sorológicos tornarem não-reativos.

É correto o que se afirma em:

- Apenas nas assertivas I e II.
- Apenas na assertiva III.
- Em todas as assertivas.
- Apenas na assertiva I.

27. Esta infecção apresenta-se como mancha assintomática acastanhada ou enegrecida, única ou em maior número, com bordas bem definidas. Ela ocorre mais frequentemente na região palmo-plantar, mas lesões em outras localizações têm sido descritas. Tipicamente é unilateral e tem crescimento centrífugo. Acomete principalmente crianças e adolescentes do sexo feminino com pele clara e acredita-se que seja adquirida através da pele erodada. É uma rara micose superficial. Ela é causada por um fungo demáceo que vive em ambientes com altas concentrações salinas, devido ao seu comportamento halofílico, mais comumente em regiões de clima tropical e subtropical. O agente etiológico mais provável é:

- a) *Fonsecaea pedrosoi*.
- b) *Hortaea werneckii*.
- c) *Piedraia hortae*.
- d) *Trichosporon beigellii*.

28. A Participação Social no SUS foi institucionalizada pela Lei nº 8.142/1990 que institui os conselhos de saúde e as conferências de saúde como espaços para o exercício da participação da comunidade sobre a implementação das políticas de saúde em todas as esferas governamentais. Os Conselhos de Saúde são órgãos colegiados, deliberativos e permanentes do Sistema Único de Saúde (SUS) em cada esfera de governo (federal, estadual e municipal) e são formados por representantes do governo, dos usuários, dos profissionais de saúde e dos prestadores de serviços, sendo que o segmento dos usuários é paritário aos demais. Os conselhos têm como missão a deliberação, fiscalização, acompanhamento e monitoramento das políticas públicas de saúde. O conselho deve analisar e aprovar os planos de saúde, os relatórios de gestão e ainda informar a sociedade sobre a sua atuação. Em relação aos conselhos de saúde é correto afirmar:

- a) 40% de representantes de usuários do SUS, 25% de representantes dos profissionais de saúde e 30% de representantes dos gestores e prestadores de serviço.
- b) 35% de representantes de usuários do SUS, 35% de representantes dos profissionais de saúde e 30% de representantes dos gestores e prestadores de serviço.
- c) 50% de representantes de usuários do SUS, 35% de representantes dos profissionais de saúde e 15% de representantes dos gestores e prestadores de serviço.
- d) 50% de representantes de usuários do SUS, 25% de representantes dos profissionais de saúde e 25% de representantes dos gestores e prestadores de serviço.

29. No Art. 7º da Lei nº 8.069, de 13 de julho de 1990, do Estatuto da Criança e do Adolescente diz que a criança e o adolescente têm direito a proteção à vida e à saúde, mediante a efetivação de políticas sociais públicas que permitam o nascimento e o desenvolvimento sadio e harmonioso, em condições dignas de existência. Analise as afirmativas abaixo:

Os hospitais e demais estabelecimentos de atenção à saúde de gestantes, públicos e particulares, são obrigados a:

- I. Manter registro das atividades desenvolvidas, através de prontuários individuais, pelo prazo de dezoito anos.
- II. Identificar o recém-nascido mediante o registro de sua impressão plantar e digital e da impressão digital da mãe, sem prejuízo de outras formas normatizadas pela autoridade administrativa competente.
- III. Proceder a exames visando ao diagnóstico e terapêutica de anormalidades no metabolismo do recém-nascido, bem como prestar orientação aos pais.
- IV. Fornecer declaração de nascimento onde constem necessariamente as intercorrências do parto e do desenvolvimento do neonato.
- V. Manter alojamento conjunto, possibilitando ao neonato a permanência junto à mãe.

A sequência correta é:

- a) As assertivas I, II, III, IV e V estão corretas.
- b) Apenas a assertiva II, III e V estão corretas.
- c) Apenas as assertivas I, III e V estão corretas.
- d) Apenas as assertivas I, II e IV estão corretas.

30. A Estratégia Saúde da Família (ESF) visa à reorganização da atenção básica no País, de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde, e é tida pelo Ministério da Saúde e gestores estaduais e municipais como estratégia de expansão, qualificação e consolidação da atenção básica por favorecer uma reorientação do processo de trabalho com maior potencial de aprofundar os princípios, diretrizes e fundamentos da atenção básica, de ampliar a resolutividade e impacto na situação de saúde das pessoas e coletividades, além de propiciar uma importante relação custo-efetividade. Um ponto importante é o estabelecimento de uma equipe multiprofissional (equipe de Saúde da Família – eSF) composta por, no mínimo:

- a) Médico generalista, ou especialista em Saúde da Família, ou médico de Família e Comunidade; enfermeiro generalista ou especialista em Saúde da Família e agentes comunitários de saúde. Podem ser acrescentados a essa composição os profissionais de Saúde Bucal: cirurgião-dentista generalista ou especialista em Saúde da Família, auxiliar e/ou técnico em Saúde Bucal.
- b) Médico generalista, ou especialista em Saúde da Família, ou médico de Família e Comunidade; enfermeiro generalista ou especialista em Saúde da Família; psicólogo; auxiliar ou técnico de enfermagem; e agentes comunitários de saúde.
- c) Médico generalista, ou especialista em Saúde da Família, ou médico de Família e Comunidade; enfermeiro generalista ou especialista em Saúde da Família; nutricionista; auxiliar ou técnico de enfermagem; e agentes comunitários de saúde.
- d) Médico generalista, ou especialista em Saúde da Família, ou médico de Família e Comunidade; enfermeiro generalista ou especialista em Saúde da Família; auxiliar ou técnico de enfermagem; e agentes comunitários de saúde. Podem ser acrescentados a essa composição os profissionais de Saúde Bucal: cirurgião-dentista generalista ou especialista em Saúde da Família, auxiliar e/ou técnico em Saúde Bucal.