

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PAPAGAIOS/MG Processo Seletivo Simplificado Nº 03/2026 CADERNO DE PROVAS DE CONHECIMENTOS	
---	--	---

Preencha com seu nome completo:	
Cargo:	MÉDICO II

Senhor(a) Candidato(a),

SÓ ABRA QUANDO AUTORIZADO.

Antes de iniciar a prova, leia com atenção as instruções abaixo:

1. Atenção: se você não assinou a lista de presença na entrada da sala, faça isso antes de iniciar a prova;
2. **Deverá ficar sobre a mesa apenas CANETAS E DOCUMENTO DE IDENTIDADE;**
3. TODOS os seus pertences, inclusive bolsa, deverão ficar debaixo da sua mesa. Celular desligado, carteira, chaves, moedas e relógio deverão ser acondicionados na sua bolsa, mochila ou no envelope plástico disponível com o Fiscal de Sala.
4. Confira se este caderno de provas se refere ao cargo de sua inscrição;
5. A **Folha de Respostas** será entregue durante a realização da Prova;
6. Se houver alguma divergência nas informações da sua folha de respostas, informe ao fiscal;
7. **Durante a prova, evite qualquer espécie de comentário, sendo vedado consultas ou utilização de calculadoras, telefones celulares, aparelhos eletrônicos, boné, chapéu ou óculos com lente escura;**
8. Fique atento à sua prova e evite exposição à visão dos demais candidatos;
9. Caso necessite ir ao banheiro, levante a mão e aguarde o fiscal de sala;
10. Ao se dirigir ao banheiro durante a prova você poderá ser chamado a passar pelo detector de metais;
11. Ao terminar sua Prova, transcreva as respostas assinaladas para sua Folha de Rascunho ao final deste caderno e depois para a Folha de Respostas Oficial, sempre **à caneta azul ou preta;**
12. Se quiser levar a Folha de Rascunho, solicite ao fiscal na hora da entrega da prova; **Somente o fiscal poderá destacar a Folha de Rascunho.**
13. Recomendamos máxima atenção nas marcações da Folha de Respostas Oficial, pois NÃO há 2ª via;
14. **Não dobre, não amasse e não rasure a Folha de Respostas, ela é a sua prova;**
15. Será anulada a questão que contiver rasuras, emenda, mais de 1(uma) resposta assinalada, nenhuma resposta assinalada ou resposta não assinalada à caneta, na Folha de Respostas;
16. **Ao final da prova deverão ser devolvidos ao Fiscal de Provas a Folha de Respostas e este Caderno, levando consigo a folha de rascunho, para futuras conferências.**
17. Esta prova terá duração máxima de 2 (duas) horas e 30(trinta) minutos.
18. O candidato só poderá sair de sala **após 60 minutos** do início da prova;
19. **Os três últimos candidatos deverão sair juntos da sala**, por medida de segurança;
20. Será dado aviso quando restar 30 minutos para o término do horário de prova;
21. Não será permitido o acesso aos banheiros após a entrega das provas;
22. Qualquer dúvida ou necessidade dirija-se direta e exclusivamente ao Fiscal de Provas;
23. O gabarito, bem como cópia deste caderno de provas estarão disponíveis no site da empresa a partir das 15 horas do dia 13/10/2026;
24. Atenção ao sair, não se esqueça dos seus pertences pessoais.

A MB Gestão Pública Ltda. deseja a você uma BOA PROVA!

PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

1. O Sistema Único de Saúde (SUS) é regido por princípios que garantem o direito à saúde para todos os brasileiros. Qual dos seguintes princípios NÃO está incluído entre os princípios fundamentais do SUS?

- a) Universalidade.
- b) Sustentabilidade.
- c) Integralidade.
- d) Equidade.

2. A Estratégia Saúde da Família (ESF) foi instituída como uma política prioritária no Brasil a partir da década de 1990 devido a necessidade de maior cobertura assistencial em áreas rurais e periféricas. Diante do exposto, analise as alternativas e assinale a que corresponde a um princípio fundamental da ESF:

- a) A centralização das decisões de saúde no nível estadual.
- b) A ênfase em atendimentos de alta complexidade.
- c) A valorização da Atenção Primária à Saúde como ordenadora do cuidado.
- d) A priorização de campanhas de saúde verticalizadas e de curta duração.

3. A evolução do modelo de Saúde da Família no Brasil se baseou na incorporação de quais conceitos-chave para aprimorar a qualidade do atendimento?

- a) Segmentação da assistência e especialização precoce dos profissionais.
- b) Incentivo à privatização dos serviços de saúde primária.
- c) Redução da atuação das equipes multiprofissionais para foco exclusivo em médicos e enfermeiros.
- d) Territorialização e adscrição de clientela como formas de aproximar os serviços das realidades locais.

4. Em relação à situação atual da saúde no Brasil, qual dos seguintes indicadores reflete um dos desafios persistentes do SUS?

- a) A alta cobertura de saneamento básico em todas as regiões.
- b) A universalidade do acesso ao atendimento odontológico especializado.
- c) As desigualdades regionais no acesso a serviços de saúde de alta complexidade.
- d) A baixa taxa de obesidade entre a população infantil.

5. O Sistema Único de Saúde (SUS) é baseado em três princípios doutrinários fundamentais. Qual dos seguintes é um desses princípios?

- a) Integralidade.
- b) Setorização.
- c) Regionalização.
- d) Descentralização.

6. Um paciente apresenta-se na Atenção Básica de Saúde desejando falar com o médico de sua equipe para mostrar “exame alterado”. Apresenta-se com resultado de urocultura evidenciando $> 10^5$ UFC/ml, porém paciente nega quaisquer sintomas. Esse paciente deve receber tratamento se tratar-se de:

- a) Idosa (o) institucionalizado.
- b) Gestante.
- c) Paciente em uso de sonda vesical de demora.
- d) Mulher jovem com início de vida sexual recente.

7. Com relação a diabetes melitus, seu diagnóstico, tratamento e monitorização, assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) Fatores que alteram a sobrevivência das hemácias (anemias carenciais, síndromes hemolíticas, entre outros) podem alterar o resultado da hemoglobina glicada.
- b) A ultrassonografia de rins e vias urinárias de um paciente com nefropatia diabética, classicamente evidencia rins de tamanhos reduzidos.
- c) Em um paciente com poliúria e polidipsia, relato de emagrecimento e glicemia plasmática de 260, é necessário solicitar mais um teste diagnóstico para DM, como HbA1C ou glicemia pós-dextrosol, já que apenas os dados apresentados não fecham diagnóstico.
- d) A metformina, fármaco amplamente utilizado no controle da DM, possui ação pós-prandial, atuando de forma a retardar a absorção intestinal de glicose.

8. A tuberculose é uma infecção causada pelo *Mycobacterium tuberculosis*, que ainda é muito prevalente no Brasil. Com relação à essa doença e suas nuances, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) A infecção latente de tuberculose (ILTb) é definida quando uma pessoa se encontra infectada pelo *Mycobacterium tuberculosis* sem manifestação da doença ativa.
- b) A tuberculose é um diagnóstico que deve ser aventado diante de quadros de tosse crônica e seu diagnóstico pode ser feito por meio de critérios clínico-epidemiológico, laboratorial ou por meio de sistema de pontuação (em caso de crianças menores de 10 anos).
- c) Em casos de indivíduos que receberam diagnóstico de ILTB e foram tratados, é importante repetir a prova tuberculínica posteriormente, como forma de controle de cura.
- d) A vacina BCG é utilizada como medida preventiva complementar no controle da tuberculose e atua prevenindo especialmente as formas graves da doença. Porém, a partir dos cinco anos de idade, nenhuma pessoa deve ser vacinada com BCG (mesmo profissionais de saúde e/ou grupos com maior vulnerabilidade), exceto os contatos de pessoas com hanseníase.

9. O traçado eletrocardiográfico evidenciado abaixo refere-se a:



- a) Fibrilação ventricular;
- b) Taquicardia supraventricular;
- c) Torsades de Pointes;
- d) Fibrilação atrial.

10. São critérios que determinam diálise de urgência, **EXCETO**:

- a) Elevação de creatinina superior a 6 mg/dL;
- b) Hipercalemia refratária a medidas clínicas;
- c) Evidências clínicas de uremia;
- d) Acidose grave refratária ao uso de bicarbonato.

11. Homem de 30 anos comparece ao Centro de Saúde com relato de percepção de mácula hipocrômica em antebraço direito com 6 meses de evolução. Ao exame clínico, nota-se mácula com bordas mal delimitadas, medindo cerca de 5 cm de diâmetro, com redução de sensibilidade. Não foram vistas outras lesões. Com relação à principal hipótese diagnóstica nesse caso, é **CORRETO** afirmar:

- a) Trata-se de uma forma multibacilar, devendo ser tratada com 12 meses de poliquimioterapia.
- b) A baciloscopia realizada em lóbulos de orelhas e cotovelos revela grande número de bacilos.
- c) Por tratar-se de uma forma paucibacilar, deve ser tratado apenas com rifampina e dapsona.
- d) Trata-se de uma forma de hanseníase indeterminada, podendo apresentar teste de Mitsuda positivo ou negativo.

12. Paciente de sexo masculino, 50 anos, internado para investigação de quadro de síncope e dispneia. Ao exame físico cardiovascular, evidenciou-se presença de sopro mesossistólico mais audível na borda esternal superior esquerda, com irradiação para as carótidas e presença de B4. À palpação de pulsos radiais, evidência de pulso *parvus e tardus*. Tendo em vista esses achados semiológicos, a provável doença valvar apresentada pelo paciente seria:

- a) Estenose aórtica;
- b) Insuficiência aórtica;
- c) Estenose mitral;
- d) Insuficiência mitral;

13. Paciente de 60 anos, hipertensa e com sobrepeso, comparece ao pronto socorro com quadro de dor abdominal em andar superior de forte intensidade, com irradiação para o dorso, associada a náuseas e vômitos. Ao exame físico, paciente apresentava-se taquicárdica, algo desidratada, e com dor importante à palpação abdominal. Tendo em vista o caso clínico em questão, considerando-se a principal hipótese diagnóstica de pancreatite aguda, é **CORRETO** afirmar que:

- a) Esse diagnóstico só pode ser confirmado se evidência de necrose pancreática pela tomografia computadorizada de abdome.
- b) Em mulheres, a principal causa de pancreatite aguda é a hipertrigliceridemia, que deve ser investigada para a paciente em questão.
- c) Se evidência de lipase > 3 vezes o valor de referência, pode-se confirmar o diagnóstico de pancreatite.
- d) A dosagem das enzimas pancreática é essencial, pois prediz o prognóstico da paciente.

14. Paciente sexo masculino, 70 anos, tem evoluído ao longo de 4 anos com tremor predominantemente em mão direita, apresentando certa dificuldade para realização de algumas atividades, como a escrita. Além disso, familiares relatam percepção de marcha progressivamente mais lenta. Paciente hipertenso em uso de losartana. Tendo em vista o quadro clínico em questão, a principal hipótese diagnóstica seria:

- a) Tremor essencial;
- b) Parkinsonismo induzido por bloqueador de receptor de angiotensina;
- c) Doença de Parkinson;
- d) Doença de Pick.

15. Paciente idoso, 80 anos, sexo masculino, refere quadro de halitose e regurgitação de alimentos não digeridos. Refere ainda percepção de abaulamento no pescoço durante as refeições. Tendo em vista a principal hipótese diagnóstica para o caso em questão, assinale a alternativa que apresenta o melhor exame a ser solicitado:

- a) Endoscopia digestiva alta;
- b) Esofagografia baritada;
- c) pHmetria;
- d) Esofagomamometria.

16. Em relação a um quadro de monoartrite aguda, sugestivo de gota, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) A variação da uricemia, traumas ou ingesta de bebidas alcoólicas podem funcionar como fatores precipitantes.
- b) A artrocentese é a abordagem preferencial para o diagnóstico de artrite gotosa, que evidencia cristais de urato monossódico no líquido sinovial.
- c) No tratamento das crises de gota, deve-se iniciar colchicina associada ao alopurinol, de modo a reduzir a uricemia e evitar novas crises.
- d) O surto de gota é uma artrite inflamatória intensamente dolorosa e incapacitante, geralmente envolvendo uma única articulação, mas ocasionalmente envolvendo duas ou mais articulações.

17. Assinale a alternativa que relaciona **CORRETAMENTE** a droga ao seu antídoto mediante uma intoxicação:

- a) Opióide – Flumazenil;
- b) Benzodiazepínico – Naloxone;
- c) Paracetamol – N-acetilcisteína;
- d) Antidepressivo tricíclico – anticorpo anti-Fab.

18. São medicações associadas a aumento de sobrevida em pacientes com Insuficiência Cardíaca com fração de ejeção reduzida, **EXCETO**:

- a) Furosemida;
- b) IECA;
- c) Espironolactona;
- d) Betabloqueador.

19. Paciente B.R.T, 25 anos, sexo masculino, comparece a UBS relatando preocupação com resultados de sorologia para hepatite B realizadas. Os seguintes exames são apresentados: Anti-HBc total +, HBsAg -, Anti-HBs +. O médico deve relatar ao paciente que:

- a) O paciente nunca teve contato com o vírus B, mas adquiriu imunidade por meio da vacinação;
- b) O paciente apresenta hepatite B, devendo-se dosar o DNA viral e transaminases para avaliação da atividade da doença;
- c) O paciente já teve contato com o vírus B e obteve imunidade;
- d) O paciente é suscetível à hepatite B e deve realizar um reforço da vacina.

20. Na insuficiência renal aguda pré-renal, são prováveis achados, **EXCETO**:

- a) relação ureia/creatinina > 40;
- b) fração de excreção de sódio elevada;
- c) presença de cilindros hialinos;
- d) osmolaridade urinária elevada.

PROVA DE PORTUGUÊS

Medo da Eternidade

Jamais esquecerei o meu aflitivo e dramático contato com a eternidade.

Quando eu era muito pequena ainda não tinha provado chicles e mesmo em Recife falava-se pouco deles. Eu nem sabia bem de que espécie de bala ou bombom se tratava. Mesmo o dinheiro que eu tinha não dava para comprar: com o mesmo dinheiro eu lucraria não sei quantas balas.

Afinal minha irmã juntou dinheiro, comprou e ao sairmos de casa para a escola me explicou:

– Tome cuidado para não perder, porque esta bala nunca se acaba. Dura a vida inteira.

– Como não acaba? – Parei um instante na rua, perplexa.

– Não acaba nunca, e pronto.

Eu estava boba: parecia-me ter sido transportada para o reino de histórias de príncipes e fadas. Peguei a pequena pastilha cor-de-rosa que representava o elixir do longo prazer. Examinei-a, quase não podia acreditar no milagre. Eu que, como outras crianças, às vezes tirava da boca uma bala ainda inteira, para chupar depois, só para fazê-la durar mais. E eis-me com aquela coisa cor-de-rosa, de aparência tão inocente, tornando possível o mundo impossível do qual já começara a me dar conta.

Com delicadeza, terminei afinal pondo o chicle na boca.

– E agora que é que eu faço? – Perguntei para não errar no ritual que certamente deveria haver.

– Agora chupe o chicle para ir gostando do docinho dele, e só depois que passar o gosto você começa a mastigar. E aí mastiga a vida inteira. A menos que você perca, eu já perdi vários.

Perder a eternidade? Nunca.

O adocicado do chicle era bonzinho, não podia dizer que era ótimo. E, ainda perplexa, encaminhávamo-nos para a escola.

– Acabou-se o docinho. E agora?

– Agora mastigue para sempre.

Assustei-me, não saberia dizer por quê. Comecei a mastigar e em breve tinha na boca aquele puxa-puxa cinzento de borracha que não tinha gosto de nada. Mastigava, mastigava. Mas me sentia contrafeita. Na verdade eu não estava gostando do gosto. E a vantagem de ser bala eterna me enchia de uma espécie de medo, como se tem diante da ideia de eternidade ou de infinito.

Eu não quis confessar que não estava à altura da eternidade. Que só me dava aflição. Enquanto isso, eu mastigava obedientemente, sem parar.

Até que não suportei mais, e, atravessando o portão da escola, dei um jeito de o chicle mastigado cair no chão de areia.

– Olha só o que me aconteceu! – Disse eu em fingidos espanto e tristeza. – Agora não posso mastigar mais! A bala acabou!

– Já lhe disse – repetiu minha irmã – que ela não acaba nunca. Mas a gente às vezes perde. Até de noite a gente pode ir mastigando, mas para não engolir no sono a gente prega o chicle na cama. Não fique triste, um dia lhe dou outro, e esse você não perderá.

Eu estava envergonhada diante da bondade de minha irmã, envergonhada da mentira que pregara dizendo que o chicle caíra na boca por acaso.

Mas aliviada. Sem o peso da eternidade sobre mim.

Clarice Lispector

21. Pode-se **AFIRMAR** que o episódio a que se refere a narradora:

- a) É um fato de interesse público, de destaque no momento em que a crônica foi escrita.
- b) É uma narração baseada em fato ocorrido com outra pessoa que alcançou destaque.
- c) Trata-se de um momento íntimo e pessoal da vida da escritora.
- d) É um fato que teve destaque na época, estando estampado em todos os veículos de comunicação.

22. A experiência vivida pela narradora:

- a) Superou as expectativas, uma vez que ela avaliou consideravelmente fantástica e prazerosa.
- b) Foi indiferente para ela, uma vez que a mesma não achou nada inovador e tão inédito que ela não conhecia.
- c) Foi pior do que a expectativa, pois inicialmente o adocicado não era tão bom quanto o esperado e depois não lhe agradou a ideia de mascar para sempre algo tão sem gosto.
- d) Foi surpreendente, fazendo com que a narradora experimentasse o prazer da eternidade a qual ela tanto almejava.

23. “Peguei a pequena pastilha cor-de-rosa que representava o “elixir do longo prazer”. A expressão em destaque utilizada no texto assume um tom:

- a) irônico;
- b) coloquial;
- c) contraditório;
- d) negativo.

24. Na crônica, a narradora vive um momento de “revelação”: uma experiência banal acaba conduzindo-a à percepção de algo profundo, existencial. Ela deixa subentendido que:

- a) A eternidade é algo desejado por todos e muito prazerosa.
- b) A eternidade, apesar de ser algo desejado por todos, é ameaçadora.
- c) A eternidade é algo indiferente, pois ninguém a deseja e nem questiona.
- d) A eternidade, por não existir, não desperta desejo nem ansiedade nas pessoas.

25. “Mas aliviada. Sem o peso da eternidade sobre mim.” A conjunção destacada **PODE** ser substituída por outra **SEM** alteração de sentido por:

- a) Portanto;
- b) Por isso;
- c) Porém;
- d) Porquanto.

26. Observe este trecho:

“Eu estava envergonhada diante da bondade de minha irmã, envergonhada da mentira que pregara dizendo que o chicle caíra da boca por acaso. Mas aliviada. Sem o peso da eternidade sobre mim.”

Que relação se estabelece entre esses sentimentos expressos pela narradora nesse trecho?

- a) Contraste;
- b) Proximidade;
- c) Semelhança;
- d) Harmonia.

27. “E aí mastiga a vida inteira.” Em relação ao termo destacado é **CORRETO** o que se afirma em:

- a) É um complemento verbal com valor de objeto direto;
- b) É um complemento verbal com valor de objeto indireto;
- c) É um termo acessório com valor de adjunto adnominal;
- d) É um termo acessório com valor de adjunto adverbial.

28. Assinale a alternativa em que a palavra “você” esteja exercendo função de sujeito.

- a) Aconteceu algo diferente quando chegou **você**.
- b) Ninguém viu **você** durante a comemoração;
- c) **Você**, percebi a presença logo que cheguei.
- d) Tudo está pronto, estamos só esperando **você**.

29. Há verbos derivados de outras palavras que são formados pelo acréscimo de “isar” ou “izar”. Assinale a alternativa em que a ortografia está **INADEQUADA**.

- a) Agilizar;
- b) Paralisar;
- c) Revitalizar;
- d) Amenisar.

30. Assinale a alternativa em que a divisão silábica da palavra está **INADEQUADA**.

- a) Co-nhe-ci-men-to;
- b) Pros-se-gui-mos;
- c) Pal-mil-ha;
- d) Ins-ta-la.

Esta folha **SÓ PODERÁ SER DESTACADA** pelo fiscal de sala ao final da prova.

CARTÃO RESPOSTA (RASCUNHO)

RESPOSTAS 01 a 10					RESPOSTAS 11 a 20					RESPOSTAS 21 a 30				
1	A	B	C	D	11	A	B	C	D	21	A	B	C	D
2	A	B	C	D	12	A	B	C	D	22	A	B	C	D
3	A	B	C	D	13	A	B	C	D	23	A	B	C	D
4	A	B	C	D	14	A	B	C	D	24	A	B	C	D
5	A	B	C	D	15	A	B	C	D	25	A	B	C	D
6	A	B	C	D	16	A	B	C	D	26	A	B	C	D
7	A	B	C	D	17	A	B	C	D	27	A	B	C	D
8	A	B	C	D	18	A	B	C	D	28	A	B	C	D
9	A	B	C	D	19	A	B	C	D	29	A	B	C	D
10	A	B	C	D	20	A	B	C	D	30	A	B	C	D

**AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA O CARTÃO RESPOSTA, OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.
USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.**