

**CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS PARA CARGOS DO QUADRO PERMANENTE
DE PESSOAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMPO GRANDE - MS**

EDITAL Nº 01/2019

FARMACÊUTICO

Duração: 3h

Leia atentamente as instruções abaixo:

01 Você recebeu do fiscal o seguinte material:

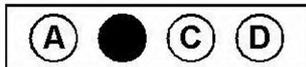
a) Este Caderno, com 40 (quarenta) questões da Prova Objetiva, sem repetição ou falha, conforme distribuição abaixo:

LÍNGUA PORTUGUESA	LEGISLAÇÃO DO SUS	CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
01 a 10	11 a 20	21 a 40

b) Um Cartão de Respostas destinado às respostas das questões objetivas.

- 02** Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no Cartão de Respostas. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.
- 03** Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do Cartão de Respostas, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta.
- 04** No Cartão de Respostas, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra correspondente ao número da questão e preenchendo todo o espaço interno, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta, de forma contínua e densa.

Exemplo:



- 05** Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 4 (quatro) alternativas classificadas com as letras (A, B, C e D), mas só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar uma alternativa. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.
- 06** Somente depois de decorridos sessenta minutos do início da prova, o candidato poderá entregar seu Cartão de Respostas, seu Caderno de Questões e retirar-se da sala de prova. O candidato que insistir em sair da sala de prova, descumprindo o aqui disposto, deverá assinar o Termo de Ocorrência declarando sua desistência do Concurso, que será lavrado pelo Coordenador do Local.
- 07** Ao candidato, será permitido levar seu **CADERNO DE QUESTÕES** faltando no máximo 1 (uma) hora para o término da prova e desde que permaneça em sala até esse momento.
- 08** Não será permitida a cópia de gabarito no local de prova. Ao terminar a prova de Conhecimentos, o candidato entregará, obrigatoriamente, ao fiscal de sala, o seu **CARTÃO DE RESPOSTAS** e o seu **CADERNO DE QUESTÕES**, ressalvado o estabelecido no item 7.
- 09** Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu Cartão de Respostas. Os rascunhos e as marcações assinaladas no Caderno de Questões não serão levados em consideração.
- 10** Os 3 (três) últimos candidatos permanecerão sentados até que todos conclua a prova ou que termine o seu tempo de duração, devendo assinar a ata de sala e retirar-se juntos.

LÍNGUA PORTUGUESA

TEXTO I

Inteligência cultural

É ponto pacífico que os seres humanos são dotados de capacidades cognitivas superiores em relação aos símios, seus parentes mais próximos na evolução. Basta lembrar a linguagem, o simbolismo matemático e o raciocínio científico, para citar apenas algumas. Tudo indica que essa superioridade esteja relacionada ao grande cérebro que temos, três vezes maior que o dos chimpanzés, e dotado também de três vezes mais neurônios.

A questão central é saber de que modo a estrutura do cérebro e suas estratégias funcionais adquiriram capacidades cognitivas tão poderosas e únicas entre os seres vivos. A natureza teria nos dotado especificamente de uma capacidade superior – a cognição social.

Uma hipótese bem aceita é a da ‘inteligência geral’. Dizem os seus adeptos que os cérebros maiores permitiram realizarmos operações cognitivas de todo tipo, com maior eficiência que outras espécies. Teríamos maior memória, aprendizagem mais rápida, percepção mais ágil (inclusive do estado mental de outras pessoas), planejamento de longo prazo. Dotado dessas potencialidades genéricas, o ambiente faria a diferenciação individual, lapidando cada um diferentemente do outro.

O antropólogo M. Tomasello, do Instituto Max Planck de Antropologia Evolutiva, na Alemanha, defende a hipótese da ‘inteligência cultural’, cuja premissa é que a natureza nos dotou especificamente de uma capacidade superior – a cognição social – que nos oferece um grau elevado de cooperação interindividual, e a construção de redes sociais nunca conseguida pelos símios ou qualquer outra espécie, mesmo aquelas que apresentam uma organização populacional que se pode chamar de social. Outras capacidades humanas seriam semelhantes às dos símios, apenas potencializadas pela cultura e a vida em sociedade.

Se a hipótese da ‘inteligência cultural’ for verdadeira, existiria uma idade em humanos, durante o seu desenvolvimento precoce (antes que a cultura os influencie fortemente), em que a cognição física (relações de espaço, quantidade e causalidade entre fenômenos) seria semelhante à dos grandes símios. Nessa mesma idade, porém, a previsão é que a nossa cognição social seja nitidamente superior à dos chimpanzés e orangotangos.

Os resultados obtidos pela equipe de Tomasello comprovaram a sua hipótese da ‘inteligência cultural’. Nos testes de cognição física, as crianças e os chimpanzés não diferiram estatisticamente, mas ambos tiveram desempenho melhor que os orangotangos. Nos testes de cognição social, entretanto, as crianças mostraram-se muito superiores aos símios que, por sua vez, não diferiram entre si.

Tudo indica, então, que a cultura e a vida social representam capacidades cognitivas que nascem conosco, possivelmente derivadas do nosso grande cérebro povoado por quase 90 bilhões de neurônios. Possivelmente, a aquisição dessa capacidade social se deu em algum momento entre um e dois milhões de anos atrás, quando a evolução foi selecionando cérebros dotados de mais que os 40 bilhões estimados para os australopitecos, nossos ancestrais africanos.

O processo seletivo continuou até chegar ao gênero Homo, que gradualmente atingiu os nossos atuais 90 bilhões e adquiriu novas capacidades: a comunicação entre indivíduos por meio da linguagem, a aprendizagem social de regras de conduta coletiva voltadas para a cooperação, a percepção do estado mental dos outros e de suas intenções e emoções (‘teoria da mente’) e o planejamento de ações futuras de longo prazo.

Assim, nascemos propensos à cooperação social: essa é a nossa força. Provavelmente, os poucos genes que nos diferenciam dos chimpanzés são responsáveis pelos circuitos neurais que coordenam as funções relacionadas à vida social. Sua expressão, entretanto, deve ser modulada pela sociedade que nós próprios construímos.

Roberto Lent

Instituto de Ciências Biomédicas
Universidade Federal do Rio de Janeiro

(Adaptado de: <http://cienciahoje.org.br/coluna/inteligencia-cultural/>)

1. O título do texto faz menção a uma tese científica que se baseia na seguinte ideia:

- A) a estrutura genética de seres humanos e orangotangos é idêntica
- B) a capacidade de cooperar dos indivíduos é possibilitada por cérebros maiores
- C) a habilidade de localização espacial é superior em chimpanzés
- D) a criação de redes sociais virtuais é explicada por processos químicos

Considerando o trecho, responda às questões 2 e 3:

“Se a hipótese da ‘inteligência cultural’ for verdadeira, **existiria** uma idade em humanos, durante o seu desenvolvimento precoce” (5º parágrafo).

2. A palavra “se” apresenta o mesmo valor de:

- A) logo
- B) ainda que
- C) caso
- D) contanto que

3. O emprego do tempo na forma verbal destacada sugere o seguinte sentido sobre a ação descrita:

- A) mantém relação de dependência com a condição anterior
- B) expressa informação com conteúdo descartável
- C) é assumida como certeza em qualquer cenário
- D) estabelece oposição à existência da tese

4. No quinto parágrafo, o emprego dos parênteses introduz expressão que estabelece, em cada frase, o valor de:

- A) contrapor uma definição
- B) contrapor uma verdade
- C) especificar um termo
- D) revogar uma tese

5. A última frase do texto constrói um raciocínio com base na seguinte ideia a respeito da relação entre indivíduo e sociedade:

- A) enfatizar a ação mútua
- B) ampliar a base biológica
- C) rejeitar a influência histórica
- D) destacar o determinismo unilateral

Leia o trecho a seguir para responder às questões 6 e 7.

“É ponto pacífico que os seres humanos são dotados de capacidades cognitivas superiores em relação aos símios, seus parentes mais próximos na evolução. Basta lembrar a linguagem, o simbolismo matemático e o raciocínio científico, para citar apenas algumas”. (1º parágrafo)

6. A segunda frase estabelece com a primeira a seguinte relação:

- A) comparação
- B) exemplificação
- C) contraposição
- D) generalização

7. A expressão destacada exerce, no período, a função sintática de:

- A) sujeito
- B) objeto direto
- C) complemento nominal
- D) agente da passiva

8. Em “Assim, nascemos propensos à cooperação social: essa é a nossa força” (9º parágrafo), a palavra “assim” possui valor de:

- A) condição
- B) conclusão
- C) explicação
- D) ressalva

9. Reescrevendo o trecho “coordenam as funções relacionadas à vida social”, o emprego do acento grave é obrigatório em:

- A) coordenam as funções relacionadas à suas propriedades básicas
- B) coordenam as funções relacionadas à mesmo tipo de característica
- C) coordenam as funções relacionadas à integração individual
- D) coordenam as funções relacionadas à determinações legais

TEXTO II



(<http://clubedamafalda.blogspot.com/>)

10. A discussão gerada na tirinha se baseia no seguinte aspecto:

- A) visão consensual sobre o progresso
- B) relatividade dos pontos de referência
- C) distância espacial dos interlocutores
- D) neutralidade no estabelecimento de opiniões

LEGISLAÇÃO DO SUS

11. A Portaria Interministerial nº 1.127, de 04 de agosto de 2015, instituiu as diretrizes organizativas para a celebração do COAPES (Contrato Organizativo de Ação Pública de Integração Ensino Saúde). O COAPES deverá envolver todas as instituições de ensino interessadas e todos os gestores municipais, estaduais e federal responsáveis pela rede utilizada como campo de prática no território objeto do contrato, devendo este ser coordenado:

- A) por 1 (um) dos gestores estaduais de saúde do território
- B) pelo gestor federal
- C) pela Comissão Gestora Local
- D) por 1 (um) dos gestores municipais de saúde do território

12. O SISVAN (Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional), operado a partir da atenção básica à saúde, tem como objetivo principal monitorar o padrão alimentar e o estado nutricional dos indivíduos atendidos pelo SUS (Sistema Único de Saúde). Recomenda-se que este monitoramento ocorra:

- A) somente na fase escolar
- B) somente na infância e adolescência
- C) somente na infância e na gestação
- D) em todas as fases do curso da vida

13. A Política Nacional de Educação Popular em Saúde (PNEPS-SUS) propõe uma prática político-pedagógica que perpassa as ações voltadas para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a partir da "ampliação do diálogo nas relações de cuidado e na ação educativa pela incorporação das trocas emocionais e da sensibilidade, propiciando ir além do diálogo baseado apenas em conhecimentos e argumentações logicamente organizadas" (Portaria GM/MS nº 2761, de 19 de novembro de 2013). Na PNEPS-SUS, essa ideia expressa o princípio da:

- A) amorosidade
- B) alteridade
- C) afetividade
- D) transversalidade

14. "Tratar de forma desigual os desiguais para atingir a igualdade". Esta afirmação está contemplada no seguinte princípio do Sistema Único de Saúde (SUS):

- A) universalidade
- B) equidade
- C) integralidade
- D) regionalização

15. A Educação Permanente em Saúde ganhou estatuto de política pública em 2004 (Portaria GM/MS nº 198, de 13 de fevereiro de 2004) e pode ser entendida como aprendizagem-trabalho, ou seja, ela acontece no cotidiano das pessoas e das organizações. Neste sentido, se dá a partir dos problemas enfrentados na realidade e leva em consideração os conhecimentos e as experiências que as pessoas já têm, preconizando que as necessidades de formação e desenvolvimento dos trabalhadores sejam pautadas:

- A) pelas necessidades de capacitação técnica dos profissionais
- B) pelos Programas de Saúde do Ministério de Saúde
- C) pelas necessidades de saúde das pessoas e das populações
- D) pelos protocolos e pelas diretrizes clínicas

16. A Atenção Básica tem na Saúde da Família sua estratégia prioritária para expansão e consolidação. Deve garantir o acesso universal em tempo oportuno ao usuário, devendo ofertar o mais amplo possível escopo de ações visando a atenção integral. As ações e serviços da Atenção Básica deverão seguir padrões essenciais e ampliados (Portaria nº 2.436, 21 de setembro de 2017). Sobre estes padrões, é correto afirmar:

- A) Padrões Essenciais correspondem a ações e procedimentos considerados estratégicos para se avançar e alcançar padrões elevados de acesso e qualidade na Atenção Básica.
- B) Padrões Ampliados correspondem a ações e procedimentos básicos relacionados a condições básicas de acesso e qualidade na Atenção Básica.
- C) Recomenda-se que as ações e serviços do Padrão Ampliado sejam realizados considerando-se as necessidades e demandas de saúde das populações em cada localidade.
- D) Todas as equipes que atuam na Atenção Básica deverão garantir a oferta de todas as ações e procedimentos do Padrão Ampliado.

17. A Rede de Atenção à Saúde (RAS) deve se constituir como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas. Alguns atributos são essenciais ao seu funcionamento como:

- A) atenção secundária em saúde estruturada como porta de entrada do sistema
- B) gestão integrada dos sistemas de apoio administrativo, clínico e logístico
- C) prestação de serviços especializados na Atenção Primária
- D) financiamento bipartite, garantido o suficiente, alinhado com as normas da rede

18. O Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica (Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017). É formado por diferentes ocupações (profissões e especialidades) da área da saúde, atuando de maneira integrada para dar suporte clínico, sanitário e pedagógico aos profissionais das equipes de Saúde da Família (eSF) e de Atenção Básica (eAB). Ressalta-se que os Nasf-AB:

- A) constituem-se como serviços com unidades físicas independentes ou especiais e de livre acesso para atendimento individual ou coletivo (estes, quando necessários, devem ser regulados pelas equipes que atuam na Atenção Básica)
- B) devem, a partir das demandas identificadas no trabalho conjunto com as eSF e eAB, atuar de forma integrada à Rede de Atenção à Saúde e seus diversos pontos de atenção, além de outros equipamentos sociais públicos/privados, redes sociais e comunitárias
- C) constituem-se como uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, atuando de maneira integrada para dar apenas suporte clínico aos profissionais das equipes de Saúde da Família (eSF) e de Atenção Básica (eAB)
- D) devem ser constituídos por categorias profissionais, cuja definição é de autonomia do gestor Estadual, devendo ser escolhidas de acordo com as necessidades dos territórios

19. A Resolução nº 553 de 09 de agosto de 2017, do Conselho Nacional de Saúde, que atualiza a Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde, estabelece que "toda pessoa tem direito ao atendimento inclusivo, humanizado e acolhedor, realizado por profissionais qualificados, em ambiente limpo, confortável e acessível". Na referida Carta, no tocante a esta diretriz, é recomendado que a lista de espera de serviços de média e alta complexidade leve em consideração:

- A) a agilidade e a transparência
- B) o empenho e a agilidade
- C) a agilidade e a resolutividade
- D) o empenho e a transparência

20. A Longitudinalidade constitui um dos atributos da Atenção Primária à Saúde e, segundo Starfield (2002), deriva da palavra longitudinal e é definida como "lidar com o crescimento e as mudanças de indivíduos ou grupos no decorrer de um período de anos". Muitos benefícios estão relacionados a esse atributo no contexto da Atenção Primária, dentre eles, destaca-se:

- A) mais hospitalizações
- B) maior utilização dos serviços
- C) maior número de doenças preveníveis
- D) melhor reconhecimento dos problemas dos usuários

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. O sistema de distribuição de medicamentos em um serviço de farmácia pode ser desempenhado por meio de várias formas de execução. Dentre estas, destaca-se o sistema de distribuição por dose unitária por oferecer maior segurança para o paciente. Uma das desvantagens apresentada por esse sistema é:

- A) aumento da incidência de erros de medicação
- B) necessidade inicial de alto investimento financeiro
- C) aumento dos estoques de medicamentos nas enfermarias
- D) necessidade maior da enfermagem nos cálculos e preparo de doses

22. Uma das etapas mais importante no ciclo da assistência farmacêutica é a seleção de medicamentos. Dentre os critérios que devem ser adotados por uma comissão de farmácia e terapêutica, deve ser que a escolha dos medicamentos se pautem na:

- A) decisão soberana da comissão de controle de infecção hospitalar na seleção de antimicrobianos
- B) priorização de inclusão de medicamentos com associações fixas de princípios ativos
- C) padronização pelo nome do princípio ativo adotando a denominação comum brasileira
- D) priorização da melhor comodidade posológica em detrimento da menor toxicidade relativa

23. Em um serviço de farmácia hospitalar há diversos ambientes que, a depender das atividades desempenhadas, necessitam ser classificados de acordo com o número de partículas em pés cúbicos. As áreas onde se localizam os fluxos laminares classe 100 para a manipulação de medicamentos devem possuir minimamente a classificação de:

- A) 10
- B) 1.000
- C) 10.000
- D) 100.000

24. Os serviços de farmácia hospitalar que realizam a manipulação de medicamentos específicos necessitam possuir câmaras de segurança biológica classe II do tipo B2. Este equipamento possui como uma de suas características principais:

- A) 100% de exaustão e 0% de recirculação do ar
- B) 70% de exaustão e 30% de recirculação do ar
- C) 30% de exaustão e 70% de recirculação do ar
- D) 0% de exaustão e 100% de recirculação do ar

25. O suporte nutricional de alguns pacientes hospitalizados necessita ser realizado por meio de nutrição parenteral total (NPT) que deve ser conservada em geladeiras específicas para medicamentos com temperatura variando entre 2°C e 8°C. O transporte dessas soluções deve ser realizado em recipientes fechados de modo a garantir uma variação de temperatura que corresponda a:

- A) 0°C a 8°C
- B) 2°C a 20°C
- C) 4°C a 25°C
- D) 8°C a 30°C

26. A produção de corpos por meio de utilização irracional de medicamentos à base de hormônios sexuais sintéticos é um dos grandes problemas de saúde pública no Brasil. A Portaria SVS/MS nº 344, de 12 de maio de 1998, controla a utilização de substâncias conhecidas como anabolizantes que estão relacionadas na listagem:

- A) C1
- B) C3
- C) C4
- D) C5

27. A Portaria SVS/MS nº 344, de 12 de maio de 1998, tem, em seu conteúdo, diversas listas que agrupam os medicamentos diante de critérios específicos de segurança à saúde pública. Na listagem de medicamentos classificada como C2, estão contidas as substâncias definidas como:

- A) antirretrovirais
- B) imunossupressoras
- C) psicotrópicas
- D) retinoicas

28. Os estudos farmacoepidemiológicos são imprescindíveis para a compreensão da dinâmica das doenças e o impacto da utilização de medicamentos em determinadas populações. O estudo que se baseia no acompanhamento, por um determinado tempo, de um grupo de pessoas não portadoras da doença estudada avaliando a exposição a determinadas variáveis de interesse é conhecido como:

- A) caso-controle
- B) coorte
- C) ensaio-clínico
- D) transversal

29. A eficácia e a segurança na utilização de medicamentos é um binômio que deve ser avaliado em todas suas fases de desenvolvimento e de consumo. A farmacovigilância é empregada para estudos epidemiológicos de reações adversas aos medicamentos na sua fase pós-comercialização, que são conhecidos como estudos de fase:

- A) II
- B) III
- C) IV
- D) V

30. Uma das interações medicamentosas evidenciadas durante o período de internação de um paciente foi a administração concomitante de atracúrio e amicacina, respectivamente classificados como bloqueador neuromuscular e antibiótico aminoglicosídeo. O relaxamento muscular excessivo observado nessa interação medicamentosa ocorre pela inibição da liberação do neurotransmissor:

- A) acetilcolina
- B) dopamina
- C) epinefrina
- D) serotonina

31. Foi observado um erro de medicação em uma terapia anticoagulante instituída para um paciente internado em uma unidade coronariana. O sangramento provocado pela overdose de heparina administrada no paciente deve ser revertido com a infusão intravenosa de:

- A) dalteparina
- B) glutamina
- C) nalbufina
- D) protamina

32. A eclampsia é uma das complicações mais graves decorrentes da hipertensão arterial que podem ocorrer na gravidez. O anti-hipertensivo pró-fármaco que, devido a seus efeitos adversos, tem seu uso restrito para essa complicação na gravidez é a:

- A) clonidina
- B) losartana
- C) metildopa
- D) reserpina

33. O controle da insuficiência cardíaca congestiva pode ser realizado com diversos medicamentos visando o aumento da contratilidade miocárdica. Dentre esses medicamentos, destaca-se um inibidor da fosfodiesterase administrado por via parenteral conhecido como:

- A) dobutamina
- B) dopamina
- C) milrinona
- D) nimodipina

34. Um dos grandes problemas na saúde pública relacionados à morte materna é a hemorragia uterina. Um dos medicamentos utilizados nos protocolos de manejo desse tipo de hemorragia em maternidades é o ácido tranexâmico, que tem seu mecanismo de ações baseado em:

- A) competição na ligação de lisina no plasminogênio
- B) inibição reversível da atividade vitamina K redutase
- C) atividade antagonista da fitomenadiona
- D) mudança conformacional seletiva da antitrombina

35. Em muitas situações clínicas, a utilização de antibióticos é necessária antes mesmo de se realizar os testes de sensibilidade aos antimicrobianos. É muito comum em ambulatórios a prescrição de cefalosporinas de primeira geração em formulações orais, como a:

- A) cefalexina
- B) cefotaxima
- C) ceftriaxona
- D) cefuroxima

36. Os diversos antimicrobianos disponibilizados no mercado brasileiro apresentam aspectos específicos relativos aos seus mecanismos de ação que os classificam em grupos distintos para orientar suas aplicações clínicas. Os medicamentos pertencentes ao grupo dos glicopeptídeos como a vancomicina e a teicoplanina, têm seu mecanismo de ação por meio da:

- A) inibição da síntese de proteínas bacterianas
- B) inibição da síntese da parede celular bacteriana
- C) ligação ao ribossomo bacteriano 30S
- D) ligação ao ribossomo bacteriano 50S

37. Dentre os medicamentos utilizados na terapia de primeira escolha para tuberculose pulmonar, tem-se um esquema com quatro antimicrobianos que se associam para o combate do *Mycobacterium tuberculosis*. A transformação em um radical tóxico no interior do bacilo por meio de uma catalase-peroxidase multifuncional é o mecanismo de ação do fármaco:

- A) rifampicina
- B) isoniazida
- C) pirazinamida
- D) etambutol

38. Na terapia antifúngica em seres humanos, dispõe-se de diversos medicamentos que devem ser cuidadosamente prescritos devido à alta potencialidade de interações medicamentosas. Os antifúngicos classificados como poliênico, triazol e equinocandina são, respectivamente, representados pelos fármacos administrados por via sistêmica:

- A) anfotericina B, voriconazol e caspofungina
- B) voriconazol, fluconazol e anfotericina B
- C) caspofungina, fluconazol e voriconazol
- D) anfotericina B, caspofungina e fluconazol

39. Em uma maternidade que atende gestantes soropositivas para o vírus da imunodeficiência humana (HIV), é importante conhecer as diversas interações medicamentosas relacionadas à utilização de antirretrovirais. O uso de metilergometrina é contraindicado devido à ocorrência de hemorragia uterina em pacientes em uso de inibidores de protease como:

- A) abacavir e tenofovir
- B) darunavir e ritonavir
- C) ritonavir e abacavir
- D) tenofovir e darunavir

40. O metrotexato é um fármaco primordial utilizado no tratamento de alguns tipos de leucemias devido à sua atuação direta na inibição da síntese de timidilato e purinas. A enzima inibida neste mecanismo de ação é a:

- A) glutamato descarboxilase
- B) superóxido dismutase
- C) aldeído desidrogenase
- D) diidrofolato redutase

