

HUPAA-UFAL – HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
PROFESSOR ALBERTO ANTUNES DA
UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS

CONCURSO PÚBLICO
Nº 010/2014

EBSERH
HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS

Biomédico

CARGO: BIOMÉDICO

Texto para responder às questões de **01** a **05**.

O fumo em lugares fechados

Incrível como esse tema ainda gera discussões acaloradas. Como é possível considerar a proibição de fumar, nos lugares em que outras pessoas respiram, uma afronta à liberdade individual?

As evidências científicas de que o fumante passivo também fuma são tantas e tão contundentes, que os defensores do direito de encher de fumaça bares, restaurantes e demais espaços públicos só podem fazê-lo por duas razões: ignorância ou interesse financeiro. Sinceramente, não consigo imaginar terceira alternativa.

Vamos começar pela ignorância. Num país de baixos níveis de escolaridade como o nosso, nem todos têm acesso a conhecimentos básicos. A fumaça expelida dos pulmões fumantes contém, em média, um sétimo das substâncias voláteis e particuladas do total inalado. Já aquela liberada a partir da ponta acesa contém substâncias tóxicas em concentrações bem maiores: três vezes mais nicotina, três a oito vezes mais monóxido de carbono, 47 vezes mais amônia, quatro vezes mais benzopireno e 52 vezes mais DNPB (estes dois, cancerígenos potentes).

Por serem de tamanho menor, as partículas que se desprendem da ponta acesa, produzidas durante 96% do tempo em que um cigarro é consumido, penetram com mais facilidade nos alvéolos pulmonares.

Depois de uma manhã de trabalho num escritório em que várias pessoas fumam, a concentração de nicotina no sangue de um abstêmio pode atingir os níveis de quem tivesse fumado três a cinco cigarros. Empregados de bares e restaurantes, que passam seis horas em ambientes carregados de fumaça, chegam a ter concentrações sanguíneas de nicotina equivalentes a de quem fumou cinco ou mais cigarros.

Mulheres gestantes expostas à poluição do fumo, em casa ou no trabalho, apresentam nicotina não apenas na corrente sanguínea, mas no líquido amniótico e no cordão umbilical do bebê.

[...]

Agora, vamos ao interesse pessoal dos que entendem que proibir a poluição ambiental causada pelo fumo é uma interferência do Estado na liberdade individual. Se ainda não foi inventado um método de exaustão capaz de impedir que a fumaça se dissemine pelo ambiente inteiro, esses senhores defendem o indefensável. Liberdade para através de uma ação individual causar mal à coletividade? Não sejamos ridículos.

Os sindicatos dos empregados de bares e restaurantes, que sempre se levantaram contra a proibição, alegando risco de desemprego (fato que não ocorreu em nenhuma cidade do mundo), que medidas tomaram até hoje para proteger seus associados da poluição ambiental em que trabalham? Alguma vez lutaram para que eles recebessem adicional de insalubridade? Para que tivessem um plano de saúde decente?

Não é função do Estado proteger o cidadão do mal que ele causa a si mesmo. Mas é dever, sim, defendê-lo do mal que terceiros possam fazer contra ele.

(Dráuzio Varella. Disponível em: <http://drauziovarella.com.br/dependencia-quimica/tabagismo/o-fumo-em-lugares-fechados-3/>. Adaptado.)

01

Considerando as estratégias discursivas escolhidas pelo autor, é correto afirmar que o texto tem por principal objetivo

- A) informar sobre a regulamentação da Lei Antifumo.
- B) explicar, através de dados científicos, os malefícios do tabaco.
- C) inserir práticas contrárias à prática do fumo em locais determinados.
- D) esclarecer a população, com menor escolaridade, acerca dos malefícios do fumo.
- E) argumentar favoravelmente acerca da lei que proíbe o fumo em determinados lugares.

02

De acordo com as ideias apresentadas no texto, é correto afirmar que o autor mostra-se, em relação à liberdade individual,

- A) omissivo.
- B) contrário.
- C) imparcial.
- D) favorável.
- E) implacável.

03

Em “[...] esses senhores defendem o indefensável.” (7º§), o pronome de tratamento indica, do ponto de vista do discurso do autor na defesa de suas ideias,

- A) ironia.
- B) erudição.
- C) admiração.
- D) tratamento respeitoso.
- E) inadequação linguística.

04

Assim como em “[...] *uma afronta à liberdade individual?*” (1º§), o uso do sinal indicativo de crase também é obrigatório em:

- A) Não vendemos à prazo. D) Não me refiro à secretária experiente.
 B) Os marujos não desceram à terra. E) Fui à casa, mas regresssei em pouco tempo.
 C) Refiro-me à sua matrícula no curso.

05

Considerando que alguns elementos são indispensáveis para que a coesão e a coerência textuais sejam mantidas, em relação ao trecho “*Mas é dever, sim, defendê-lo do mal que terceiros possam fazer contra ele.*” (9º§), é correto afirmar acerca dos termos destacados que

- A) têm um referente em comum.
 B) os dois fazem referência a “dever”.
 C) fazem referência a termos diferentes.
 D) um poderia ser omitido em função do registro do outro.
 E) o primeiro é exemplo da linguagem culta e o segundo, da coloquial.

Texto para responder às questões de **06 a 10**.

Fumo em lugares fechados será vetado no Brasil

Ministério da Saúde regulamenta regras da Lei Antifumo; fumódromo está proibido.

O Ministério da Saúde anunciou ontem, em função das comemorações do “Dia Mundial sem Tabaco”, as regras do decreto que vai regulamentar a Lei Antifumo, aprovada em 2011. As novas normas preveem a proibição do fumo em locais fechados e de uso coletivo em todo o país, extinguindo, inclusive, os fumódromos. Além disso, veta toda e qualquer propaganda comercial, até mesmo nos pontos de venda. Nesses locais, só será possível a exposição dos produtos acompanhada por mensagens sobre perigos do fumo. O decreto da presidente Dilma Rousseff deverá ser publicado amanhã no Diário Oficial e entrará em vigor 180 dias depois.

O consumo de cigarros, cigarrilhas, charutos, cachimbos, narguilés e outros produtos ligados ao fumo está proibido em locais de uso coletivo públicos e privados. Isso inclui *hall* e corredores de condomínios, restaurantes, clubes e até pontos de ônibus, não importa se o ambiente é apenas parcialmente fechado por uma parede, divisória, teto ou toldo. Em bares e restaurantes, o fumo só será permitido caso haja ambientes totalmente livres, como mesas na calçada. O consumo continuará livre em vias públicas, residências e áreas ao ar livre. As embalagens deverão ter, em 100% da face posterior e em uma de suas laterais, avisos sobre os danos provocados pelo tabaco. Em 2016, o mesmo deverá ser feito também em 30% da face frontal dos maços.

O Ministério da Saúde informou que os fumantes não serão alvo de fiscalização. Isso recairá sobre os estabelecimentos comerciais. Caso não cumpram a lei, eles podem ser advertidos, multados, interditados ou até ter a autorização para funcionamento cancelada. As multas vão de R\$ 2 mil a R\$ 1,5 milhão. A fiscalização ficará a cargo dos órgãos de vigilância sanitária de estados e municípios. Os responsáveis pelos estabelecimentos poderão, inclusive, chamar a polícia quando o cliente se recusar a apagar o cigarro.

Até hoje, não havia definição sobre o conceito de local coletivo fechado, onde o fumo é proibido. Além disso, atualmente ainda são permitidas a existência de fumódromos e a propaganda nos pontos de venda. A regulamentação iguala as normas para todo o Brasil, e extingue as variações no caso dos estados que possuem suas próprias legislações. No Rio, por exemplo, já existe uma lei rigorosa em vigor desde 2009, muito semelhante à estabelecida pelo governo federal. Há algumas diferenças, como os valores de multas, por exemplo. No estado, elas variam de R\$ 3.933 a R\$ 38 mil.

– A Lei Antifumo é um grande avanço. O decreto é fundamental para que possamos continuar enfrentando o tabaco como problema de saúde pública – disse o ministro da Saúde, Arthur Chioro, acrescentando que o propósito não é criminalizar o fumante nem tornar sua vida um inferno. – O tabaco faz mal. Mas é uma droga legal e as pessoas têm direito de usar.

(O Globo, 01 de junho de 2014.)

06

Acerca da construção linguística do título do texto, é correto afirmar que é um exemplo de

- A) voz passiva, com destaque para o agente da ação.
 B) voz passiva, com destaque para o sujeito paciente.
 C) voz ativa, em que o sujeito é também o agente da ação.
 D) voz ativa, pois o sujeito tem destaque na escolha discursiva.
 E) voz passiva sintética, em que o sujeito tem destaque no discurso.

07

De acordo com as ideias e informações do texto, analise as afirmativas.

- I. Dentre as ações que serão colocadas em prática, de acordo com a Lei Antifumo, estão a proibição de qualquer tipo de propaganda do fumo, assim como de seus perigos.
- II. A autonomia dos estados diante da Lei Antifumo permanece no sentido de que as adaptações deverão ser feitas desde que tenham por objetivo combater o fumo.
- III. O decreto que regulamenta a Lei Antifumo contribui para que os prejuízos causados à saúde pelo tabaco sejam vistos e combatidos como problema de saúde pública.

Está(ão) correta(s) apenas a(s) afirmativa(s)

- A) I. B) II. C) III. D) I e II. E) II e III.

08

O trecho *“Além disso, veta toda e qualquer propaganda comercial, até mesmo nos pontos de venda.”* (1º§) tem garantida a correção gramatical e preservado o sentido original na reescrita:

- A) Diante disso, a propaganda comercial será proibida, inclusive nos pontos de venda.
- B) Ademais, proíbe toda e qualquer propaganda comercial, inclusive nos pontos de venda.
- C) Para isso, será vetada qualquer propaganda comercial, até mesmo nos pontos de venda.
- D) Até mesmo nos pontos de venda toda e qualquer propaganda comercial será, portanto, vetada.
- E) Inclusive, nos pontos de venda, será vetada – depois disso – toda e qualquer propaganda comercial.

09

- I. *“[...] que possuem suas próprias legislações.”* (4º§)
- II. *“[...] que o propósito não é criminalizar o fumante [...]”* (5º§)

Nos dois trechos em destaque, o termo *“que”* introduz as orações. Acerca desses trechos, assinale a afirmativa correta.

- A) No trecho I ocorre uma especificação; no trecho II, uma impessoalização.
- B) Nos dois trechos, o *“que”* é empregado como *“pronome relativo”*, atuando como elemento de coesão textual.
- C) Enquanto no trecho I ocorre uma generalização, o trecho II tem o papel de aposto de um termo da oração principal.
- D) Nos dois trechos é possível verificar a impessoalidade própria do tipo textual apresentado, marcada pelo uso do *“que”*.
- E) O trecho I amplia o sentido do termo antecedente, enquanto o trecho II tem a função de completar o verbo antecedente.

10

Apesar do texto apresentado possuir predominantemente uma linguagem denotativa, é possível identificar conotação em

- A) *“Isso recairá sobre os estabelecimentos comerciais.”* (3º§)
- B) *“[...] não é criminalizar o fumante nem tornar sua vida um inferno.”* (5º§)
- C) *“O decreto da presidente Dilma Rousseff deverá ser publicado amanhã [...]”* (1º§)
- D) *“[...] a proibição do fumo em locais fechados e de uso coletivo em todo o país, [...]”* (1º§)
- E) *“O consumo de cigarros, cigarrilhas, charutos, cachimbos, narguilés e outros produtos ligados ao fumo está proibido [...]”* (2º§)

RACIOCÍNIO LÓGICO-MATEMÁTICO

11

Usando a lógica, complete a tabela numérica a seguir.

5	8		26
	12		42
		30	58
11	20	38	74

A soma dos números que completam corretamente a tabela é igual a

- A) 52. B) 59. C) 65. D) 68. E) 73.

12

Um turista, ao chegar a uma determinada cidade, pretende escolher 5 atrações turísticas para visitar. Considere que dentre as 9 atrações disponíveis para visitação, 4 sejam gratuitas e as demais, pagas. De quantas maneiras esse turista poderá fazer a escolha das atrações, sendo que pelo menos 2 delas devam ser gratuitas?

- A) 105. B) 120. C) 148. D) 180. E) 225.

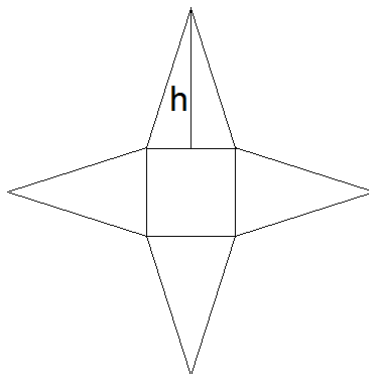
13

O segundo, o quarto e o sexto termos de uma progressão aritmética são, respectivamente: $2a + 5$, $6a + 3$ e $9a + 7$. Sobre essa seq ncia,   correto afirmar que

- A) a razão   9. D) o primeiro termo   8.
 B) o valor de a   ímpar. E) a soma dos dois primeiros termos   21.
 C) o quinto termo   50.

14

O quadrado no centro da figura tem lado cuja medida corresponde a dois terços da altura h de um dos triângulos.



A  rea de toda figura   dada por

- A) $\frac{8h^2}{3}$. B) $\frac{13h^2}{4}$. C) $\frac{16h^2}{9}$. D) $\frac{17h^2}{11}$. E) $\frac{19h^2}{12}$.

15

Mário come u a praticar um novo jogo que adquiriu para seu vídeo-game. Considere que a cada partida ele conseguiu melhorar sua pontua o, equivalendo sempre a 15 pontos a menos que o dobro marcado na partida anterior. Se na quinta partida ele marcou 3.791 pontos, então, a soma dos algarismos da quantidade de pontos adquiridos na primeira partida foi igual a

- A) 4. B) 5. C) 7. D) 8. E) 10.

LEGISLA O APLICADA   EBSERH

16

O Conselho Consultivo   o órgão permanente da EBSERH que tem a finalidade de oferecer consultoria e apoio   Diretoria Executiva e ao Conselho de Administra o, além de avaliar e fazer sugestões em rela o ao papel social da EBSERH, de acordo com seus objetivos específicos na sociedade. Diante do exposto, analise.

- I. Os membros do Conselho Consultivo serão indicados, trimestralmente, pelos respectivos órgãos ou entidades, e designados pelo Ministro de Estado da Educa o, sendo sua investidura feita mediante registro na ata da primeira reunião de que participarem.
- II. A atua o de membros da sociedade civil no Conselho Consultivo não será remunerada e será considerada como fun o socialmente relevante, assegurada a indeniza o das despesas com locomo o, estadia e alimenta o necessárias ao desempenho da fun o.
- III. O Conselho Consultivo reunir-se-  extraordinariamente pelo menos uma vez por ano e, extraordinariamente, sempre que convocado pelo presidente, por sua iniciativa ou por solicita o do Conselho de Administra o, ou a pedido de um terço dos seus membros.

Está( o) correta(s) apenas a(s) afirmativa(s)

- A) I. B) II. C) I e II. D) I e III. E) II e III.

17

O Conselho Fiscal, como órgão permanente da EBSEERH, é composto por três membros efetivos e respectivos suplentes, nomeados pelo Ministro de Estado da Educação. Compete ao Conselho Fiscal, EXCETO:

- A) Analisar, ao menos trimestralmente, o balancete e demais demonstrações financeiras, elaboradas periodicamente pela EBSEERH.
- B) Fiscalizar, por qualquer de seus membros, os atos dos administradores da EBSEERH e verificar o cumprimento de seus deveres legais, estatutários e regimentais.
- C) Acompanhar a execução patrimonial, financeira e orçamentária, podendo examinar livros e quaisquer outros documentos e requisitar informações para essa finalidade.
- D) Opinar a respeito das linhas gerais das políticas, diretrizes e estratégias da EBSEERH, indicando propostas de melhoria ao Conselho de Administração e à Diretoria Executiva.
- E) Denunciar, por qualquer de seus membros, erros, fraudes ou crimes que identificarem no âmbito da EBSEERH, e propor providências corretivas e saneadoras para o que for identificado.

18

A Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEERH) é empresa pública dotada de personalidade jurídica de direito privado e patrimônio próprio. Diante do exposto, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A EBSEERH fica autorizada a patrocinar entidade fechada de previdência privada, nos termos da legislação vigente.
- B) Os contratos temporários de emprego poderão ser prorrogados duas vezes, desde que a soma dos dois períodos não ultrapasse cinco anos.
- C) Fica a EBSEERH, para fins de sua implantação, autorizada a contratar, mediante processo seletivo simplificado, pessoal técnico e administrativo por tempo determinado.
- D) A partir da assinatura do contrato entre a EBSEERH e a instituição de ensino superior, a EBSEERH disporá de prazo de até um ano para reativação de leitos e serviços inativos por falta de pessoal.
- E) Ficam as instituições públicas federais de ensino e instituições congêneres autorizadas a ceder à EBSEERH, no âmbito e durante a vigência do contrato, bens e direitos necessários à sua execução.

19

A EBSEERH será administrada por uma Diretoria Executiva, composta pelo Presidente e até seis Diretores, todos nomeados e destituíveis, a qualquer tempo, pelo Presidente da República, por indicação do Ministro de Estado da Educação. O Presidente e Diretores da EBSEERH serão nomeados dentre brasileiros que satisfaçam os seguintes requisitos:

- A) Brasileiros natos e maiores de trinta e cinco anos.
- B) Brasileiros natos com mais de quinze anos de exercício de função.
- C) Brasileiros maiores de trinta e cinco anos e idoneidade moral e reputação ilibada.
- D) Idoneidade moral e reputação ilibada e com mais de quinze anos de exercício de função.
- E) Idoneidade moral e reputação ilibada; notórios conhecimentos na área de gestão, da atenção hospitalar e do ensino em saúde; e, com mais de dez anos de exercício de função.

20

Sem prejuízo de outras que possam ser criadas, são comissões da EBSEERH a Comissão de Ética e a Comissão de Controle Interno. Com base na afirmativa anterior, é correto afirmar que

- A) os membros da Comissão serão designados pelo Presidente para mandatos não coincidentes de dois anos.
- B) a Comissão, por ato próprio, aprovará seu regulamento interno, incluindo suas competências institucionais.
- C) o presidente da EBSEERH poderá constituir Comissão de Controle Interno, composta por sete membros, sendo um representante da Presidência e um representante de cada Diretoria.
- D) a atuação no âmbito da Comissão de Ética não enseja qualquer remuneração para seus membros e os trabalhos nela desenvolvidos são considerados prestação de relevante serviço privado.
- E) a Comissão de Ética da EBSEERH será vinculada administrativamente à Diretoria, para cumprir plano de trabalho aprovado pela mesma, que proverá o apoio técnico e material para os trabalhos da Comissão.

LEGISLAÇÃO APLICADA AO SUS

21

São implicações organizativas do Sistema Único de Saúde, EXCETO:

- A) Equidade.
- B) Regionalização.
- C) Hierarquização.
- D) Descentralização.
- E) Participação social.

22

Municípios limítrofes querem se organizar como “regiões de saúde”, porém não apresentam serviços de vigilância em saúde. Dessa forma, é correto afirmar que os municípios

- A) não podem ser instituídos pelo estado.
- B) podem ser instituídos, pois atendem aos requisitos mínimos.
- C) podem ser instituídos pelo estado, visto que independem dos serviços de vigilância.
- D) podem ser instituídos, pois serviços de vigilância não são critérios para essa formação.
- E) não podem ser instituídos pelo estado, pois não há organização entre municípios para a denominação de regiões de saúde.

23

À direção nacional do Sistema Único de Saúde, compete participar na formulação de políticas de:

- I. saneamento básico;
- II. controle das agressões ambientais;
- III. controle das condições dos ambientes de trabalho.

Está(ão) correta(s) a(s) alternativa(s)

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

O trecho a seguir contextualiza o tema tratado nas questões 24 e 25.

“Determinantes sociais são fatores que impactam diretamente na incidência de diversas doenças. Doenças crônicas e infecciosas são ligadas a esse fator de forma veemente.”

24

Sobre os fatores sociais que são considerados determinantes de doenças, analise.

- I. Renda.
- II. Educação.
- III. Desenvolvimento infantil.

Está(ão) correta(s) a(s) alternativa(s)

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

25

É considerada doença associada com maior relevância à determinação social implicada à falta de saneamento básico:

- A) Obesidade.
- B) Ascariíase.
- C) Cardiopatia.
- D) Trauma ortopédico.
- E) Acidente automobilístico.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

26

A concentração das proteínas plasmáticas é determinada por três fatores principais: velocidade de síntese, velocidade do catabolismo e volume de líquido, no qual as proteínas estão distribuídas. Alterações nas concentrações das proteínas plasmáticas podem levar a distúrbios importantes, como hipoproteinemia ou hiperproteinemia. São consideradas causas de hipoproteinemia, EXCETO:

- A) Pode ocorrer quando há diminuição do volume plasmático.
- B) Pode ocorrer na síndrome nefrótica e glomerulonefrite crônica.
- C) Ocorre em casos de desnutrição ou dietas pobres em proteínas.
- D) Indivíduos com queimaduras severas podem sofrer de hipoproteinemia devido à perda de proteínas pela pele.
- E) Enfermidades hepáticas crônicas diminuem a síntese proteica pelos hepatócitos e podem levar a um quadro de hipoproteinemia.

27

Os meios de cultura podem ser subdivididos em quatro categorias gerais: não seletivos de enriquecimento; seletivos; diferenciais; e, especializados. Dentre os meios seletivos diferenciais, é correto citar:

- A) Ágar sangue.
- B) Ágar chocolate.
- C) Ágar *MacConkey*.
- D) Ágar cistina telurito.
- E) Ágar *Mueller-Hinton*.

28

A pancreatite aguda constitui um distúrbio inflamatório agudo do pâncreas associado a edema, intumescência e quantidades variadas de autodigestão, necrose e, em alguns casos, hemorragia. Os níveis de amilase aumentam após 2-12h do início do episódio de dor abdominal, que é constante, intenso e de localização epigástrica com irradiação posterior para o dorso. A atividade amilásica retorna ao normal entre o terceiro e o quarto dia. Com relação à amilase, analise.

- I. Caxumba e cirurgias maxilofaciais podem elevar as concentrações sanguíneas de amilase.
- II. Doenças do trato biliar, como a coleciste aguda, podem elevar significativamente a amilase.
- III. Na cetoacidose diabética é comum a hiperamilasemia, especialmente quando os teores de glicemia são maiores do que 500 mg/dL.
- IV. Para a determinação da amilase no laboratório, é necessário que o paciente faça um jejum de 10 a 12 horas antes da coleta.

Estão corretas as afirmativas

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

29

A alteração mais comum da tireoide consiste, basicamente, em aumento de volume (bócio). Os pacientes que sofrem de bócio são predominantemente eutireoideos (bócio simples), mas podem ser hipertireoideos (bócio nodular tóxico ou doença de Graves) ou hipotireoideos (bócio atóxico e tireoidite de Hashimoto). Em geral, a formação de bócio consiste no aumento compensatório da glândula tireoide mediado pelo TSH. Diante do exposto, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

- () No hipotireoidismo primário, o TSH encontra-se elevado e deve ser confirmado pela redução do T₄ livre e T₄ total.
- () O hipotireoidismo secundário pode ser causado por disfunção hipotalâmica e se caracteriza por TSH matinal baixo.
- () O T₄ livre é produzido primariamente nos tecidos periféricos (músculos e fígado) a partir da tri-iodotironina (T₃).
- () A determinação da calcitonina pode ser utilizada no rastreamento e diagnóstico de carcinoma medular da tireoide em grupos de alto risco.

A sequência está correta em

- | | | | | |
|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| A) F, F, V, F. | B) F, F, V, V. | C) V, F, V, F. | D) V, V, F, F. | E) V, V, F, V. |
|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|

30

As moléculas de hemoglobina (Hb) em uma solução alcalina apresentam uma carga negativa e se movem em direção ao anodo em um sistema eletroforético. Aquelas com mobilidade eletroforética maior do que a HbA em um pH 8,6 são conhecidas como hemoglobinas rápidas. Estas incluem a HbBart e as duas mais rápidas, HbH e HbI. A HbC é a mais lenta das hemoglobinas comuns. Em relação à doença da hemoglobina C (HbC), é INCORRETO afirmar que

- A) o traço da hemoglobina C é prevalente em africanos ocidentais e negros americanos.
- B) na eletroforese, os achados são ausência de HbA, mais de 90% de HbC e menos de 7% de HbF.
- C) o exame de sangue apresenta anemia normocrômica, normocítica a microcítica com aumento de reticulócitos.
- D) as hemácias contendo hemoglobina C são mais rígidas e menos deformáveis do que o normal, aumentando a possibilidade de serem sequestradas e fagocitadas pelo baço.
- E) a doença da hemoglobina C homocigótica é uma anemia hemolítica intensa com esplenomegalia que, frequentemente, leva o indivíduo ao óbito antes de completar a maior idade.

31

As lipoproteínas plasmáticas transportam essencialmente todo o colesterol e lipídios esterificados no sangue; quatro classes principais de lipoproteínas (quilomícrons, VLDL, LDL e HDL); e, duas lipoproteínas quantitativamente menos importantes (IDL e Lp(a)). Sobre as lipoproteínas plasmáticas, é correto afirmar que

- A) LDL é formado, principalmente, na circulação a partir dos VLDL.
- B) VLDL é a partícula mais aterogênica no sangue, uma vez que constitui dois terços do colesterol plasmático.
- C) Quilomícrons constituem a principal forma de transporte de triglicerídios exógenos do fígado para os tecidos.
- D) LDL e VLDL se referem a partículas pobres em ésteres de colesterol e são removidos da circulação por um mecanismo regulado.
- E) ApoB é a principal apolipoproteína constituinte das VLDL e defeitos na síntese de ApoB podem elevar, significativamente, as concentrações plasmáticas dessa lipoproteína.

32

Diariamente, uma grande quantidade de ácidos é ingerida na dieta normal, ou é produzida endogenamente como resultado do metabolismo. Treze a vinte mil mmol de CO_2 , em grande parte convertido em ácido carbônico (H_2CO_3), são formados a partir da oxidação de carboidratos, proteínas e gorduras. Muitas reações metabólicas são catalisadas por enzimas, as quais funcionam num pH ótimo. Conseqüentemente, é necessário que o corpo possua mecanismos eficientes de manutenção do pH para que as reações bioquímicas aconteçam. Assinale a alternativa em que os sistemas de tamponamento biológicos do líquido extracelular estão organizados em ordem decrescente de importância.

- A) Hemoglobina; bicarbonato/ácido carbônico; eritrócitos; proteínas; e, fosfatos plasmáticos.
- B) Bicarbonato/ácido carbônico; proteínas; hemoglobina; eritrócitos; e, fosfatos plasmáticos.
- C) Bicarbonato/ácido carbônico; hemoglobina; fosfatos plasmáticos; eritrócitos; e, proteínas.
- D) Fosfatos plasmáticos; eritrócitos; proteínas; hemoglobina; e, bicarbonato/ácido carbônico.
- E) Bicarbonato/ácido carbônico; hemoglobina; proteínas; eritrócitos; e, fosfatos plasmáticos.

33

A água é considerada um solvente universal e está presente em todos os organismos, constituindo cerca de 75% da massa corporal de um ser humano adulto. Além de sua importância nas reações biológicas, algumas de suas propriedades contribuem de maneira significativa para a manutenção da temperatura corporal e da quantidade de água nos seres vivos. Assinale, a seguir, a principal propriedade da água que auxilia na manutenção da temperatura dos organismos.

- A) O baixo calor específico que impede o organismo de se desidratar.
- B) O alto calor específico, ou seja, a água precisa de muita energia para se aquecer.
- C) A água possui um baixo calor de vaporização e, para passar isotermicamente de líquido para vapor a 37°C , é necessária uma grande quantidade de energia.
- D) O baixo calor de vaporização, ou seja, para a água evaporar a uma temperatura constante ela necessita de pouca energia e isso ajuda a evitar uma desidratação excessiva.
- E) A alta viscosidade decorrente da grande quantidade de pontes de hidrogênio que ela é capaz de fazer, o que faz com que a água se comporte como um gel nos organismos, impedindo a perda excessiva desse líquido.

34

“Homem, 72 anos, foi internado no hospital devido a uma febre de até 40°C , mialgias e queixas respiratórias. O diagnóstico clínico de gripe foi confirmado pelo isolamento laboratorial do vírus *influenza*, a partir de amostras de secreção respiratória. A hospitalização do paciente complicou-se com o desenvolvimento de pneumonia causada por *Staphylococcus aureus* resistentes à oxacilina, que foi tratada por duas semanas com vancomicina. O declínio da função pulmonar exigiu o uso de respirador artificial, que levou ao desenvolvimento de infecção secundária por *Klebsiella pneumoniae*. Ceftazidima (uma cefalosporina) e gentamicina foram adicionadas ao esquema terapêutico do paciente. Após quatro semanas de hospitalização, o paciente desenvolveu uma septicemia. *Enterococcus faecium* resistente à vancomicina, gentamicina e ampicilina foi isolado a partir de três amostras de sangue.” Baseado no caso clínico descrito, marque a alternativa correta.

- A) *Enterococcus* são bacilos Gram-negativos, formadores de esporos.
- B) O fator mais importante de virulência de *enterococcus* é a produção de enzimas hidrolíticas, responsáveis pelos sintomas da doença.
- C) A origem provável desse micro-organismo é o próprio trato respiratório, uma vez que é comum encontrar esse micro-organismo nessa região.
- D) A condição que tornou este paciente mais suscetível à infecção por *E. faecium* foi o tratamento com vancomicina, que não é específica para esse micro-organismo.
- E) O único fator determinante para que esse paciente seja mais susceptível a infecções bacterianas é a sua idade, uma vez que a hospitalização prolongada tem influência nessas coinfeções.

35

Para trabalhar com enzimas que hidrolisam nucleotídeos, todo o material deve estar isento de fosfato, a fim de evitar resultados falsamente elevados. Como os detergentes são compostos ricos em fosfato, após lavar a vidraria, pode-se neutralizar esse fosfato com ácido clorídrico 4M. Se um biomédico deseja preparar 40 mL de ácido clorídrico 4M, quantos mL de ácido clorídrico concentrado ele deverá pipetar? (Considere: densidade do HCl = $1,190 \text{ kg/mL}$; peso molecular do HCl = 36,46; concentração inicial do HCl = 37%.)

- A) 9,12 mL.
- B) 11,98 mL.
- C) 13,25 mL.
- D) 15,3 mL.
- E) 22,43 mL.

36

A distribuição do HIV-1 e HIV-2 apresenta-se de forma distinta. O HIV-1 encontra-se distribuído por todos os países do mundo, enquanto o HIV-2 tem sido isolado, principalmente, na África Ocidental. Estudos epidemiológicos sugerem que o período de incubação do HIV-2 é maior do que o HIV-1, havendo maior dificuldade de transmissão do HIV-2 quando comparado com o HIV-1. Assinale, a seguir, as formas de diagnóstico laboratorial para confirmação da infecção por HIV amplamente utilizadas.

- A) PCR e NASBA-QT. D) *Western blot* e imunocromatografia.
B) *Western blot* e ELISA. E) Testes imunocromatográficos rápidos.
C) Elisa e imunocromatografia.

37

O teste de imunofluorescência é muito utilizado no diagnóstico de laboratório para pesquisa de anticorpos e, com anticorpos monoclonais, para pesquisa de micro-organismos e seus componentes em espécimes clínicas. Sobre as reações de imunofluorescência, assinale a alternativa correta.

- A) A imunofluorescência indireta detecta somente antígenos.
B) A técnica de imunofluorescência é pouco reprodutível e pouco específica.
C) É necessário o uso de um segundo anticorpo associado ao composto fluorescente na imunofluorescência direta.
D) É necessário o uso de um segundo anticorpo associado ao composto fluorescente na imunofluorescência indireta.
E) A imunofluorescência direta é muito empregada, pois aumenta a sensibilidade do sinal em comparação com a imunofluorescência indireta.

38

Os vírus podem infectar o hospedeiro por diversas vias (respiratória, gastrointestinal etc.). Frequentemente, eles encontram barreiras que impedem esses meios de infecção. Com relação às barreiras encontradas pelos vírus no hospedeiro, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Vírus envelopados são mais sensíveis a variações de pH e ressecamento.
B) Epitélio ciliado e muco são barreiras mecânicas importantes para a proteção do trato respiratório superior.
C) Os rotavírus são vírus que conseguem vencer as barreiras físicas e químicas do hospedeiro graças ao seu envelope.
D) No trato respiratório inferior, partículas capturadas são carregadas para a garganta, com auxílio das células ciliadas.
E) Na porção mais inferior (sem cílios ou muco), macrófagos são responsáveis pela fagocitose e destruição de partículas estranhas.

39

São ditas hemolíticas as anemias resultantes de aumento do ritmo de destruição dos eritrócitos. Devido à hiperplasia eritropoética e à expansão anatômica da medula óssea, a destruição de eritrócitos pode aumentar muitas vezes antes que o paciente fique anêmico – situação definida como anemia hemolítica compensada. Diante do exposto, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

- () Os achados laboratoriais, por conveniência, são divididos em três grupos: sinais de aumento da destruição eritroide; situação de aumento da produção eritroide; e, sinais de dano aos eritrócitos.
() Existem dois mecanismos de destruição de eritrócitos na anemia hemolítica: pode haver excesso de remoção de eritrócitos por macrófagos do sistema reticuloendotelial (hemólise extravascular), ou destruição direta na circulação (hemólise intravascular).
() Defeitos da via glicolítica são causas de anemia hemolítica muito comuns, como ocorre na anemia falciforme.

A sequência está correta em

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

40

As leucemias são classificadas em quatro tipos – agudas e crônicas, que, por sua vez, se subdividem em linfóides ou mielóides. Dentre as neoplasias mielóides agudas, assinale a alternativa correta.

- A) Mielofibrose primária.
B) Trombocitemia essencial.
C) Leucemia eritroide aguda.
D) Leucemia mielomonocítica infantil.
E) Anemia refratária com sideroblastos em anel e trombocitose.

41

“Um paciente levou uma amostra de urina ao laboratório para a determinação de glicosúria. Sabe-se que o resultado foi negativo. O médico questionou o resultado do laboratório, pois o paciente é sabidamente diabético do tipo II e apresenta alguns sinais clínicos da doença.” Com relação à amostra, o que poderia justificar esse resultado negativo?

- A) A amostra foi colhida sem jejum.
- B) As tiras reativas utilizadas no exame químico da urina detectam somente oligossacarídeos.
- C) Para a determinação da glicosúria é necessário um teste mais sensível, como, por exemplo, um teste enzimático.
- D) A amostra, depois de colhida, foi mal acondicionada e isso possibilitou o crescimento de micro-organismos que consumiram a glicose da urina.
- E) Amostras acondicionadas em temperaturas inferiores a 4°C promovem a precipitação da glicose, o que poderia justificar sua ausência no teste.

42

A verdadeira complexidade do ambiente que nos circunda não foi estimada até a observação dos primeiros micro-organismos através das lentes de um microscópio. Sem dúvida, o uso da microscopia ajudou a definir as relações entre uma diversidade de organismos, variando, desde os menores vírus constituídos de algumas poucas proteínas e informação genética mínima, até parasitas de quase 10 metros de comprimento. Atualmente, existem diversas técnicas de microscopias diferentes, dentre as quais destacam-se: as microscopias de campo-claro (luz); de campo escuro; de contraste de fase; fluorescente; e, eletrônica. A respeito dos tipos de microscopias existentes, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Na microscopia de contraste de fase, quando feixes de luz passam através de objetos de diferentes densidades, o comprimento de onda de um feixe se move fora de “fase” em relação ao outro feixe de luz.
- B) Na microscopia eletrônica, utiliza-se uma lâmpada de mercúrio, de halogênio ou de vapor de xenônio de alta pressão que emite um comprimento de onda mais curto daquele emitido pelo microscópio tradicional.
- C) Na microscopia de fluorescência, são utilizados compostos denominados fluorocromos que podem absorver comprimentos de onda curtos da luz ultravioleta ou ultra-azul e emitir energia no comprimento de onda maior visível.
- D) As mesmas lentes objetiva e ocular, utilizadas nos microscópios de campo claro, são utilizadas no microscópio de campo escuro; entretanto, um condensador especial é utilizado para impedir que a luz transmitida ilumine diretamente a amostra.
- E) Existem dois tipos de microscopia eletrônica: o microscópio eletrônico de transmissão, em que os elétrons semelhantes à luz passam diretamente através da amostra, e o microscópio eletrônico de varredura, cujos elétrons encobrem a superfície da amostra em ângulo e uma imagem tridimensional é produzida.

43

Os métodos mais poderosos de fracionamento proteico fazem uso da cromatografia em coluna que, por sua vez, usa diferenças de carga, tamanho, afinidade de ligação e outras propriedades das moléculas proteicas. Sobre as técnicas de cromatografia, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Na cromatografia de troca catiônica, a matriz sólida possui grupos carregados negativamente.
- B) Na cromatografia, a fase estacionária é mantida na amostra e a fase móvel percorre a fase estacionária.
- C) Nas técnicas cromatográficas, o tamanho da amostra diminui gradualmente, o que torna viável o uso de procedimentos mais sofisticados nas etapas posteriores.
- D) Antes de submeter a amostra a uma cromatografia, pode-se utilizar um procedimento de menor custo, como o *salting out*, para diminuir a quantidade de contaminantes.
- E) Um refinamento cromatográfico mais moderno é a cromatografia líquida de alta performance ou HPLC, que faz uso de bombas de alta pressão que aceleram o movimento das moléculas proteicas pela coluna.

44

Hepatites são infecções hepáticas que podem ser virais ou não. A forma de transmissão e as manifestações clínicas variam conforme o vírus em questão. O diagnóstico laboratorial para o vírus da hepatite B utiliza vários marcadores. Assinale-os.

- A) Anti-VHE e HBS-Ag.
- B) Anti-VHC e VHC-RNA.
- C) Antígenos de superfície VHD RNA e anti-HBs.
- D) Anticorpos específicos anti-VHD IgM e anti-VHD IgG.
- E) Antígenos de superfície AgHBs e anticorpos específicos anti-HBs.

45

Aproximadamente, 30% dos pacientes recém-diagnosticados com tumores sólidos (excluindo os cânceres de pele, exceto os melanomas) apresentam-se com metástases clinicamente evidentes. Além disso, 20% possuem metástases ocultas (escondidas) no momento do diagnóstico. Alguns tumores preferem a disseminação linfática, enquanto outros preferem a disseminação hematogênica. No entanto, existem numerosas interconexões entre os sistemas linfático e vascular, e todas as formas de câncer podem se disseminar por um ou outro, ou ambos os sistemas. O padrão de comprometimento do linfonodo depende, principalmente, da localização do neoplasma primário e das vias naturais de drenagem linfática do local. Sobre as vias de disseminação dos tumores, é correto afirmar que

- A) a disseminação hematogênica é a consequência menos temida de um câncer.
- B) em geral, quanto menor e mais anaplásica for a neoplasia primária, mais provável é a disseminação metastática.
- C) o “linfonodo sentinela” é definido como o primeiro linfonodo em uma bacia linfática regional que recebe o fluxo linfático a partir do tumor primário.
- D) as neoplasias benignas disseminam-se por uma das três seguintes vias: implantação nas cavidades corporais, disseminação linfática, ou disseminação hematogênica.
- E) o carcinoma de células renais frequentemente invade a artéria aorta para crescer da mesma forma que “uma cobra” na artéria aorta abdominal, atingindo, algumas vezes, o lado direito do coração.

46

A imunoglobulina E é sintetizada no pulmão e no fígado do feto a partir de onze semanas de gestação e, ao contrário da IgG, esta proteína não atravessa a placenta. Portanto, a concentração de IgE sérica dos neonatos resulta, exclusivamente, de sua própria síntese, observando-se um aumento gradativo desses níveis com o desenvolvimento, atingindo valores referenciais para adultos ao redor dos 15 anos, que, em indivíduos não atópicos, se situam abaixo de 150 unidades internacionais por mililitro. Uma unidade internacional de IgE corresponde a 2,4 ng. Essa classe de anticorpo está diretamente relacionada com as reações alérgicas de hipersensibilidade do tipo I. Sobre os testes complementares para o diagnóstico das alergias, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Testes cutâneos são efetuados no dorso ou na região do antebraço distante da fossa cubital e do punho.
- B) Para detecção *in vitro* da IgE, utiliza-se ensaios de fase sólida com alérgenos adsorvidos ou covalentemente ligados.
- C) Atualmente, a técnica mais utilizada para detecção de IgE é o RAST (*radioallergosorbent test*), que usa marcadores isotópicos emissores de radiação gama.
- D) Nos testes cutâneos, são considerados puncturas positivas aquelas em que o diâmetro das pápulas são superiores a 3 mm àquela verificada com o uso apenas do diluente dos extratos alérgenos.
- E) É possível a detecção de IgE por ensaios que capturam complexos imunes formados de alérgenos covalentemente ligados a matrizes líquidas de polissacarídeos biotinilados e anticorpos IgE em solução.

47

A hipersensibilidade do tipo II é uma doença mediada por anticorpos (exceto IgE) direcionados contra antígenos celulares ou teciduais, enquanto que na doença de imunocomplexo são produzidos anticorpos contra antígenos solúveis que se depositam nos vasos sanguíneos e tecidos, causando inflamação. NÃO é uma doença mediada por anticorpos:

- A) Pênfigo vulgar.
- B) Miastenia grave.
- C) Anemia perniciosa.
- D) Febre reumática aguda.
- E) Anafilaxia medicamentosa.

48

Á água de torneira não é adequada para o emprego como reagente no laboratório clínico. Ela deve ser purificada com os processos adequados para tornar-se água reagente. Esta purificação consiste na eliminação de todas as substâncias dissolvidas e suspensas na água. Diante do exposto, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

- () Destilação é o processo de purificação da água pela mudança de seu estado físico.
- () Na deionização, utiliza-se resinas de troca iônica que retêm as impurezas existentes na água. Esse processo elimina as substâncias não ionizadas.
- () Nanofiltração é um processo no qual a água é forçada sob uma pressão através de uma membrana semipermeável que retém uma porcentagem das substâncias orgânicas e inorgânicas dissolvidas.
- () Tanto a filtração quanto a ultrafiltração são processos mecânicos de retenção de partículas, incluindo micro-organismos, naturalmente dependendo do tamanho dos poros do filtro utilizado.

A sequência está correta em

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

49

Na realização de uma coleta de sangue para análise dos gases sanguíneos, diversos cuidados devem ser considerados para que os resultados sejam os mais confiáveis e reprodutíveis. Sobre a amostra para gasometria, assinale a alternativa correta.

- A) Pacientes com leucopenia, geralmente, possuem amostras com pH alto, devido ao metabolismo dos leucócitos.
- B) Deve-se rejeitar a amostra se ela estiver totalmente imersa em gelo. Isso pode resultar em redução do pH e da PaO₂.
- C) Amostras armazenadas em temperatura ambiente por um longo período de tempo tendem a ter um pH mais elevado.
- D) Deve-se rejeitar a amostra quando o ar for totalmente expulso da seringa. Nesse caso, pode-se ter uma falsa elevação da PaCO₂.
- E) Deve-se rejeitar a amostra se o paciente for submetido à aspiração endotraqueal ou à terapia respiratória. Nesse caso, a amostra deve ser colhida, pelo menos, 20 minutos após o procedimento.

50

“Fábio, um estudante de biomedicina de 24 anos, gosta muito de seu novo filhote de buldogue. Ele o adquiriu recentemente de um canil local. Fábio tem dado beijos frequentes no focinho do filhote, pois sabe que logo em seguida virá uma brincadeira. Após aproximadamente três meses da posse orgulhosa e de beijos no filhotinho, Fábio percebeu que seu bigode começou a coçar e seu lábio superior estava começando a inchar. Em uma semana, seu lábio superior estava inchado e inflamado e pequenas áreas pustulares se tornaram aparentes entre os pelos esparsos de seu bigode. Alterações similares também se tornaram aparentes no focinho do buldogue. Isso preocupou Fábio, que prontamente o levou ao veterinário. O veterinário deu uma olhada nos dois, escreveu uma prescrição para o filhote, e disse a Fábio que ele deveria fazer uma visita ao dermatologista. Ambos parecem estar sofrendo de uma dermatofitose. Dada a uma evidência clínica e epidemiológica, poderia esperar a infecção por um patógeno zoofílico como *Microsporum canis* ou *Trichophyton spp.*” Como deve ser realizado o diagnóstico laboratorial dessa dermatofitose?

- A) Na microscopia, hifas pigmentadas e formas de levedura são confinadas às camadas externas do extrato córneo e facilmente detectadas em cortes corados por H&E.
- B) Quando o exame microscópico revelar hifas, arthroconídios e/ou células de levedura com brotamento, o pelo infectado deve ser semeado em meio micológico sem cicloheximida.
- C) O exame do nódulo revela hifas ramificadas e pigmentadas presas por uma substância semelhante ao cimento. O crescimento em meio micológico de rotina é muito lento e pode se iniciar como uma colônia leveduriforme, tornando-se mais tarde aveludada, enquanto as hifas se desenvolvem.
- D) O diagnóstico laboratorial das dermatofitoses se baseia na demonstração das hifas septadas pela microscopia direta de amostras de pele, pelos e unhas e no isolamento dos organismos em cultura. As amostras são montadas sobre uma lâmina de vidro com uma gota de KOH 10% ou 20% e examinada microscopicamente.
- E) O diagnóstico laboratorial pode ser feito pela visualização direta dos elementos fúngicos (hifas curtas e curvas e blastoconídios em cachos) no exame microscópico das escamas epidérmicas em KOH a 10% com ou sem calcofluor. Os organismos são, usualmente, numerosos e podem ser visualizados por coloração com H&E ou PAS.

INSTRUÇÕES

1. Material a ser utilizado: caneta esferográfica de tinta azul ou preta. Os objetos restantes devem ser colocados em local indicado pelo fiscal da sala, inclusive aparelho celular desligado e devidamente identificado.
2. Não é permitida, durante a realização das provas, a utilização de máquinas calculadoras e/ou similares, livros, anotações, impressos ou qualquer outro material de consulta, protetor auricular, lápis, borracha ou corretivo. Especificamente, não é permitido que o candidato ingresse na sala de provas sem o devido recolhimento, com respectiva identificação, dos seguintes equipamentos: *bip*, telefone celular, *walkman*, agenda eletrônica, *notebook*, *palmtop*, *ipad*, *ipod*, *tablet*, *smartphone*, mp3, mp4, receptor, gravador, calculadora, câmera fotográfica, controle de alarme de carro, relógio de qualquer modelo etc.
3. Durante a prova, o candidato não deve levantar-se, comunicar-se com outros candidatos e fumar.
4. A duração da prova é de 04 (quatro) horas, já incluindo o tempo destinado à entrega do Caderno de Provas e à identificação – que será feita no decorrer da prova – e ao preenchimento do Cartão de Respostas (Gabarito).
5. Somente em caso de urgência pedir ao fiscal para ir ao sanitário, devendo no percurso permanecer absolutamente calado, podendo antes e depois da entrada sofrer revista através de detector de metais. Ao sair da sala no término da prova, o candidato não poderá utilizar o sanitário. Caso ocorra uma emergência, o fiscal deverá ser comunicado.
6. O Caderno de Provas consta de 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha. Leia-o atentamente.
7. **As questões das provas objetivas são do tipo múltipla escolha, com 05 (cinco) alternativas (A a E) e uma única resposta correta.**
8. Ao receber o material de realização das provas, o candidato deverá conferir atentamente se o Caderno de Provas corresponde ao cargo a que está concorrendo, bem como se os dados constantes no Cartão de Respostas (Gabarito) que lhe foi fornecido estão corretos. Caso os dados estejam incorretos, ou o material esteja incompleto, ou tenha qualquer imperfeição, o candidato deverá informar tal ocorrência ao fiscal.
9. Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião e prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
10. O candidato poderá retirar-se do local de provas somente a partir dos 90 (noventa) minutos após o início de sua realização, contudo, não poderá levar consigo o Caderno de Provas, sendo permitida essa conduta apenas no decurso dos últimos 30 (trinta) minutos anteriores ao horário previsto para o seu término.
11. Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala somente poderão sair juntos. Caso o candidato insista em sair do local de aplicação das provas, deverá assinar um termo desistindo do Concurso Público e, caso se negue, deverá ser lavrado Termo de Ocorrência, testemunhado pelos 2 (dois) outros candidatos, pelo fiscal da sala e pelo Coordenador da Unidade.

RESULTADOS E RECURSOS

- As provas aplicadas, assim como os gabaritos preliminares das provas objetivas serão divulgados na *Internet*, no site **www.idecan.org.br**, a partir das 16h00min do dia subsequente ao da realização das provas.
- O candidato que desejar interpor recursos contra os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas disporá de **02 (dois) dias úteis**, a partir do dia subsequente à divulgação, em requerimento próprio disponibilizado no *link* correlato ao Concurso Público no site **www.idecan.org.br**.
- A interposição de recursos poderá ser feita **via Internet**, através do **Sistema Eletrônico de Interposição de Recursos**, com acesso pelo candidato ao fornecer dados referentes à sua inscrição apenas no prazo recursal, ao **IDECAN**, conforme disposições contidas no site **www.idecan.org.br**, no *link* correspondente ao Concurso Público.