MARINHA DO BRASIL

SERVIÇO DE SELEÇÃO DO PESSOAL DA MARINHA

(CONCURSO PÚBLICO PARA INGRESSO NO QUADRO DE APOIO À SAÚDE DO CORPO DE SAÚDE DA MARINHA / CP-CSM-S /2022)

NÃO ESTÁ AUTORIZADA A UTILIZAÇÃO DE MATERIAL EXTRA

FARMÁCIA

QUESTÃO 1

Segundo Silverstein, Webster e Kiemle (2007), a intensidade do pico do íon molecular depende da sua estabilidade, dentre outros parâmetros. Considerando o espectro de massas dentre as classes químicas listadas abaixo, assinale aquela cujo pico do íon molecular é caracterizado como intenso.

(A) Monoaminas alifáticas.
(B) Alcoóis primários e secundários.
(C) Éteres alifáticos.
(D) Cetonas alifáticas.
(E) Nitrilas alifáticas.

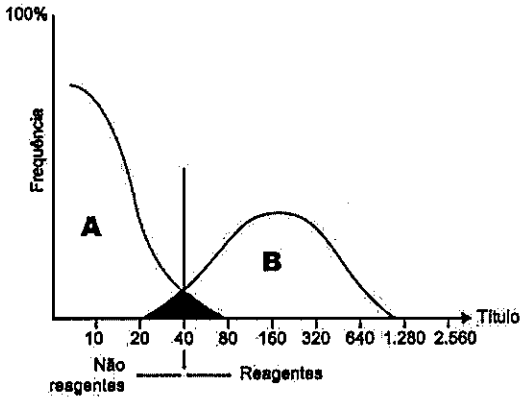
QUESTÃO 2

Segundo a Farmacopeia Brasileira (2019), assinale a opção correta acerca dos recipientes para medicamentos e correlatos.

(A) O vidro tipo II é um vidro neutro, destinado a soluções de uso parenteral.
(B) O ensaio que quantifica a intensidade da reação química entre a água e os elementos alcalinos existentes no vidro é o ensaio de resistência hidrolítica.
(C) Emprega-se no ensaio de capacidade volumétrica total, a água deionizada ou bidestilada.
(D) Os artigos de plástico são identificados e caracterizados por espectroscopia de infravermelho e calorimetria exploratória diferencial.
(E) O vidro tipo III é um vidro alcalino tipo sódico/cálcico de resistência hidrolítica elevada.

QUESTÃO 3

Analise o gráfico a seguir.



Dados: A - indivíduos não doentes
B - indivíduos doentes

Conforme o livro "Diagnóstico Laboratorial das Principais Doenças Infecciosas e Autoimunes" (2013), a validade intrínseca de um teste pode ser avaliada por parâmetros como sensibilidade, especificidade e eficiência. Dada a curva de distribuição da frequência de títulos de anticorpos normalmente observada na população representada pelo gráfico acima, assinale a opção correta.

(A) Entende-se como limiar de reatividade ou *cut-off* a região de corte de um teste diagnóstico, ou seja, um valor acima do qual os resultados são considerados negativos e indicam os não doentes, e um valor abaixo do qual os resultados são dados como positivos e correspondem aos doentes.
(B) Quanto menor for a frequência no ponto de encontro das curvas, menor será a discriminação entre os resultados sorológicos na população estudada.
(C) Para determinação do limiar de reatividade, deve-se saber a que se destina o teste. Se for para uso em banco de sangue, é necessário um teste com máxima especificidade, assim a região de corte seria deslocada para a esquerda.
(D) Se o teste for usado em laboratório clínico, no qual a prevalência teoricamente é muito alta, é necessário um teste com máxima especificidade, cuja região de corte seria deslocada para a direita.
(E) Se o teste for ser usado para avaliar o efeito de uma vacina, o parâmetro mais importante é a especificidade do teste, considerando o risco de a doença não ocorrer nos indivíduos vacinados.

QUESTÃO 4

De acordo com o livro "Medicamentos na Prática da Farmácia Clínica" (2013), as interações medicamentosas podem contribuir para um maior tempo de hospitalização, aumentar os custos da instituição e também o risco de danos potencialmente graves. Assinale a opção cuja associação é contraindicada por apresentar interação medicamentosa que poderá resultar em risco aumentado de síndrome serotonérgica (confusão mental, hipertermia, hipertensão, entre outros).

(A) Linezolida e Fluoxetina.
(B) Digoxina e Amiodarona.
(C) Teofilina e Ciprofloxacino.
(D) Varfarina e Antibióticos Macrolídeos.
(E) Levotiroxina e Heparina.

QUESTÃO 5

Segundo Oliveira Lima *et al.* (2001), várias substâncias podem ser analisadas pela eletroforese, figurando, entre as principais, as proteínas, os ácidos aminados e os nucleotídeos. A eletroforese das proteínas do soro, dentro de certos limites, tem importante papel na investigação clínica. Nesse contexto, assinale a opção correta.

(A) Nas infecções agudas, o achado mais comum e característico é o aumento da fração globulina alfa-2, o qual pode ser notado dentro de poucos dias.
(B) Nas infecções crônicas, há diminuição das globulinas alfa, mas o achado mais constante é o aumento das globulinas gama, que poderá ser bastante pronunciado em certas condições.
(C) Nas necroses hepáticas agudas, há pronunciada baixa do teor de albumina e considerável aumento da fração globulina alfa-2.
(D) Na síndrome nefrótica, observa-se aumento das globulinas beta, ligeiro aumento das globulinas alfa-2, separação precária das frações alfa-2 e beta e diminuição das frações albumina e globulina gama.
(E) O estudo do diagrama eletroforético é de pouca utilidade no diagnóstico dos mielomas, pois ocorre alargamento da faixa situada na região das globulinas.

QUESTÃO 6

De acordo com o livro "Ciências Farmacêuticas: Farmácia Clínica e Atenção Farmacêutica" (2008), a farmacoeconomia é uma área da economia da saúde que estuda a relação entre medicamentos e aspectos econômicos. Assim, assinale a opção que apresenta um modelo de análise utilizado na farmacoeconomia que parte do pressuposto que, na prática, não é possível conhecer todos os valores (monetários, clínicos) necessários para realizar uma avaliação, pois ocorre certo grau de incerteza nas suposições e estimativas feitas pelo pesquisador e testa até que ponto as modificações nas variáveis (custos, *outcomes*) relevantes do estudo podem afetar as conclusões.

(A) Análise de Minimização de Custo.
(B) Análise Custo-Benefício.
(C) Análise Custo-Efetividade.
(D) Análise de Decisão.
(E) Análise de Sensibilidade.

QUESTÃO 7

De acordo com a Resolução da Diretoria Colegiada nº 430/2020 da Anvisa, de 8 de outubro de 2020, que dispõe sobre as boas práticas de distribuição, armazenagem e de transporte de medicamentos, coloque V (verdadeiro) ou F (falso) nas afirmativas abaixo, assinalando a opção correta.

( ) É proibido fumar, comer, beber (inclusive água potável), mascar, manter plantas, alimentos, medicamentos pessoais, objetos pessoais ou qualquer objeto estranho ao setor, nas áreas de armazenagem, armazenagem em trânsito, recebimento e expedição.
( ) A análise de risco pode ser utilizada como ferramenta para dispensa da necessidade de qualificação e validação de equipamentos que não possuam contribuição significativa para a qualidade.
( ) O fracionamento de medicamentos a partir de suas embalagens de transporte não deve violar a embalagem secundária.
( ) Sistemas passivos de controle são aqueles com controle ativo de temperatura e/ou umidade.
( ) Os medicamentos que tiverem a cadeira de custódia interrompida por roubo, furto ou outra apropriação indevida e que não apresentarem dano ou violação da caixa de embarque, dos dispositivos de segurança presentes no momento do evento e que puderem ser concluídos como adequados do ponto de vista da qualidade, segurança e eficácia por meio de uma análise de risco executada sob a responsabilidade do distribuidor, podem ser reintegrados ao estoque comercial.

(A) (F) (V) (V) (F) (V)
(B) (V) (F) (V) (V) (F)
(C) (F) (F) (V) (V) (V)
(D) (V) (V) (F) (V) (F)
(E) (F) (F) (V) (V) (F)

QUESTÃO 8

Segundo o livro "As Bases Farmacológicas da Terapêutica de Goodman & Gilman" (2019), assinale a opção que apresenta o único membro lipopeptídeo antibiótico, com atividade bactericida contra bactérias Gram-positivas e que é inativado por surfactante pulmonar e, portanto, não é útil no tratamento da pneumonia.

(A) Vancomicina.
(B) Metronidazol.
(C) Daptomicina.
(D) Linezolida.
(E) Polimixina.

QUESTÃO 9

Segundo o livro "Teoria e Prática na Indústria Farmacêutica" (2015), assinale a opção que apresenta o polímero usado para revestimento gastrorresistente em comprimidos.

(A) Povidona.
(B) Metiletilhidroxicelulose.
(C) Hidroxipropilcelulose.
(D) Acetoftalato de celulose.
(E) Polímeros do ácido acrílico.

QUESTÃO 10

De acordo com o livro "Diagnósticos Clínicos e Tratamento por Métodos Laboratoriais de Henry" (2012), dentre as categorias qualitativas de proteinúria, há uma em que o padrão está associado à perda de uma pequena quantidade de proteínas urinárias que, de outro modo, seriam amplamente reabsorvidas. Essas proteínas, em geral, são de baixo peso molecular (por exemplo α1-microglobulina, β-globulinas, β2-microglobulina, cadeias leves de imunoglobulinas e lisozimas). Assim, assinale a opção que apresenta a proteinúria correspondente a essa descrição.

(A) Proteinúria de padrão glomerular.
(B) Proteinúria de padrão tubular.
(C) Proteinúria de Bence Jones.
(D) Microalbuminúria.
(E) Proteinúria por extravazamento.

QUESTÃO 11

Com relação às dificuldades encontradas no processo de compressão, segundo Prista *et al.* (2011), assinale a opção que apresenta uma das causas de formação de *sticking.*

(A) Demasiada quantidade de lubrificante.
(B) Exagerada velocidade de compressão.
(C) Falta de aglutinantes.
(D) Granulado úmido.
(E) Cristais muito grandes.

QUESTÃO 12

A Farmacopeia Brasileira (2019) contempla diversos tipos de água empregados na síntese de fármacos, na formulação e produção de medicamentos, entre outros. Assinale a opção que completa corretamente as lacunas das sentenças abaixo.
Os contaminantes químicos podem ser avaliados, principalmente, pelos ensaios de carbono orgânico total e de _____.
A maioria dos compostos orgânicos pode ser removida por osmose reversa, entretanto, aqueles com baixo peso molecular demandam técnicas adicionais, como a resina de troca iônica, _____, carvão ativado ou oxidação por ultravioleta ou ozônio, para serem removidos.

(A) condutividade / ultrafiltração
(B) alcalinidade / destilação
(C) substâncias oxidáveis / eletrodeionização
(D) condutividade / eletrodeionização
(E) substâncias oxidáveis / destilação

QUESTÃO 13

Segundo o livro "Farmacêutico Hospitalar - Conhecimentos, Habilidades e Atitudes" (2014), assinale a opção que NÃO apresenta uma atividade realizada pelo farmacêutico na Comissão de Controle e Infecção Hospitalar (CCIH).

(A) Levantamentos técnicos e mercadológicos visando subsidiar a padronização e a aquisição de produtos que diminuam a possibilidade de risco de contaminação no processo de uso.
(B) Responsabilizar-se pela qualidade dos materiais médico-hospitalares a serem utilizados no processo de cuidado aos pacientes.
(C) Elaboração de informações técnicas para a equipe de saúde e os usuários mediante demanda ativa ou passiva.
(D) Participação em auditorias que busquem assegurar as boas práticas relacionadas a compra, manipulação, recebimento, armazenamento, conservação, distribuição, dispensação e uso de medicamentos e produtos para a saúde.
(E) Acompanhamento sistematizado da prescrição de antimicrobianos visando ao seu uso racional com minimização da possibilidade de aparecimento de resistência microbiana e/ou eventos adversos.

QUESTÃO 14

Segundo a Farmacopeia Brasileira (2019), os solventes residuais em produtos farmacêuticos se definem como as substâncias químicas orgânicas voláteis que são usados ou produzidos durante a fabricação de insumos farmacêuticos ativos ou excipientes, ou na produção de produtos acabados. Com relação aos solventes residuais, assinale a opção correta.

(A) Os solventes residuais de Classe 1 são aqueles que devem ser limitados.
(B) É imprescindível que o fabricante realize o ensaio de detecção de solventes residuais no produto acabado.
(C) Acetonitrila, clorofórmio e acetato de etila são solventes residuais de Classe 2.
(D) Substâncias carcinogênicas não genotóxicas em animais ou possíveis agentes causadores de outras toxicidades irreversíveis são classificados como Classe 2.
(E) Substâncias como Benzeno e 1,1,1-Tricloroetano são classificados como solventes residuais de Classe 1 devido ao potencial carcinogênico que apresentam.

QUESTÃO 15

Segundo Allen Jr., Popovich e Ansel (2013), a finalidade da análise granulométrica, em Farmácia, é obter dados quantitativos sobre o tamanho, a distribuição e a forma do fármaco e de outros componentes a serem utilizados em formulações farmacêuticas. Podem existir diferenças substanciais no tamanho da partícula, na morfologia do cristal e nas características amorfas intra e intersubstâncias. Dentre os métodos existentes para determinar o tamanho médio de partícula por volume, assinale a opção que apresenta o método INCORRETO.

(A) Permeação de ar.
(B) Técnica de sedimentação.
(C) Contador eletrônico.
(D) Microscopia óptica.
(E) Difração de luz.

QUESTÃO 16

Com relação ao delineamento de formas farmacêuticas de liberação prolongada, segundo o livro "Delineamento de formas farmacêuticas" (2016), assinale a opção correta.

(A) Os fármacos da classe I e II, pelo Sistema de Classificação Biofarmacêutica de Fármacos, são os mais adequados para liberação prolongada.
(B) Nos sistemas de matriz hidrofílica, a taxa de liberação do fármaco pode ser controlada pelo uso de polímeros de diferentes massas moleculares ou pelo uso de géis reticulados.
(C) Nos sistemas de matriz polimérica insolúvel, o fármaco está incrustado em um polímero inerte e, em contato com a água, o fármaco pode ser dissolvido com o intumescimento do polímero.
(D) Nos sistemas controlados por membrana, a liberação do fármaco é controlada pela espessura, porosidade e solubilidade do polímero ou filme de revestimento.
(E) Nos sistemas osmóticos, o núcleo do comprimido é revestido com uma membrana impermeável, sendo a passagem da água para o interior do núcleo garantida por um orifício.

QUESTÃO 17

Segundo abordado em "Ciências Farmacêuticas: Farmácia Clínica e Atenção Farmacêutica" (2008), a DDD (*Defined Daily Dose* ou Dose Diária Definida) é definida como a dose média de manutenção diária para determinado fármaco na sua indicação principal em adultos (a referência de peso é de 70kg). Sobre a DDD, é correto afirmar que:

(A) o estabelecimento de uma DDD para determinado fármaco depende da duração de tratamento.
(B) a mesma DDD é dada em casos de diferentes vias de administração, a não ser que a biodisponibilidade seja comprovada e substancialmente diferente.
(C) a DDD para determinada substância em preparação simples deverá ser diferente para preparação associada.
(D) as DDD semelhantes serão assinaladas a distintos estereoisômeros.
(E) em preparações associadas, a DDD dependerá de todos os componentes, independentemente daqueles que determinem a ação terapêutica.

QUESTÃO 18

De acordo com o livro "Diagnósticos Clínicos e Tratamento por Métodos Laboratoriais de Henry" (2012), a urinálise básica (rotina) é composta por quatro partes: avaliação da amostra, exame geral/físico, triagem bioquímica e exame do sedimento. Nesse contexto, é correto afirmar que:

(A) a coloração imunocitoquímica de eritrócitos urinários com a proteína de Tamm-Horsfall é menos confiável do que a morfologia celular em termos de distinção entre fontes de eritrócitos renais e não renais.
(B) a tira reativa para esterase leucocitária é pouco útil para confirmar a piúria em amostras de urina hipotônicas.
(C) os cilindros céreos estão comumente associados à inflamação e à degeneração glomerular. São observados com mais frequência em pacientes com insuficiência renal crônica e também são encontrados em casos de rejeição aguda e crônica de transplante renal.
(D) os cristais de cistina são placas hexagonais incolores e refrativas que aparecem na urina ácida e podem ser confundidas com as formas hexagonais do ácido úrico, porém somente a cistina se dissolve em ácido hidroclorídrico diluído.
(E) células epiteliais escamosas são o tipo de célula mais significativo encontrado na urina, pois a detecção da elevação de sua concentração indica a existência de dano tubular.

QUESTÃO 19

Com relação aos processos de esterilização abordados por Pinto, Kaneko e F. Pinto (2015), assinale a opção correta.

(A) O vapor saturado envolve uma alteração de fase durante o processo, sendo capaz de transferir menor quantidade de calor à carga, o que resulta em ciclos mais longos.
(B) Correlatos de medicamentos ou equipamentos de processo, instrumentos eletrônicos, algumas matérias-primas farmacêuticas e cosméticos, entre outros itens que não podem tolerar altas temperaturas, são frequentemente esterilizados com gases oxidantes, como óxido de etileno e peróxido de hidrogênio e vapores como ácido paracético e ozona.
(C) O calor seco em túneis é utilizado para esterilização contínua de frascos/ampolas de vidro e é comumente integrado ao processo de lavagem no início do túnel, disponibilizando as unidades de acondicionamento despirogenizadas na máquina de enchimento.
(D) A filtração consiste em um método de esterilização alternativo e é usada para remover micro-organismos e material particulado, porém restringe-se às apresentações líquidas.
(E) A esterilização por irradiação é capaz de permitir a aplicação em materiais termossensíveis. As irradiações podem ser particuladas (prótons e nêutrons) e eletromagnéticas (raio alfa e raio X).

QUESTÃO 20

Segundo Pinto, Kaneko e F. Pinto (2015), alguns fatores podem ser considerados durante o desenvolvimento da formulação de um medicamento, de modo a seguir uma estratégia apropriada de controle microbiano da fabricação. Assim, assinale a opção correta.

(A) A contaminação microbiana pode ser favorecida pela escolha de excipientes como os agentes quelantes e os surfactantes, capazes de propiciar o crescimento bacteriano.
(B) O pH da fórmula, quando distante de 7,0, deve favorecer ou tornar mais rápido o desenvolvimento microbiano.
(C) O crescimento de bactérias gram-positivas pode ser encorajado sob baixa tensão superficial, enquanto o crescimento de espécies gram-negativas é inibido a tensões superficiais inferiores a 50mN/m (dyne/cm).
(D) Muitos micro-organismos não se desenvolverão sob condições de alta pressão osmótica presentes em algumas fórmulas.
(E) O potencial redox (Eh), quando baixo, poderá favorecer os micro-organismos aeróbios, os quais crescem somente em níveis baixos de redox, tipicamente -420mV.

QUESTÃO 21

Segundo abordado em "Ciências Farmacêuticas: Farmácia Clínica e Atenção Farmacêutica" (2008), o teor calórico da formulação, a osmolaridade e as condições do acesso venoso são importantes na decisão do acesso preferencial para administração da nutrição parenteral, a qual pode ser realizada por via central ou periférica. Sendo assim, coloque verdadeiro (V) ou falso (F) nas afirmativas abaixo e assinale, a seguir, a opção que apresenta a sequência correta.

( ) A nutrição parenteral pode ser administrada utilizando veias periféricas menores, geralmente na mão ou no antebraço, exclusivamente com osmolaridades inferiores a 200mOsm/L.
( ) A infusão da nutrição parenteral por veias periféricas está indicada aos pacientes que necessitem de formulações hipotônicas (12,5%) e hiposmolares (cerca de 200mOsm/L) por períodos longos, acima de 14 dias.
( ) A administração central da nutrição parenteral ocorre em cateter venoso instalado em veia de grosso calibre e é mais indicada quando utilizada em períodos superiores a duas semanas e quando há aumento das necessidades calóricas.
( ) A nutrição parenteral deve ser administrada por via central, por meio de uma veia de grande diâmetro, geralmente subclávia ou jugular interna, com osmolaridade superior a 600mOsm/L.

(A) (F) (F) (V) (V)
(B) (F) (F) (V) (F)
(C) (V) (V) (F) (F)
(D) (F) (V) (F) (F)
(E) (V) (F) (V) (V)

QUESTÃO 22

Segundo o livro "As Bases Farmacológicas da Terapêutica de Goodman & Gilman" (2019), a respeito do metabolismo dos fármacos, é correto afirmar que:

(A) para a maioria dos fármacos em suas faixas de concentrações terapêuticas, a quantidade de fármaco metabolizado por unidade de tempo é proporcional a sua concentração plasmática (CP), e a fração do fármaco removido por metabolismo é de primeira ordem.
(B) com relação ao metabolismo dos fármacos, a cinética de ordem zero não ocorre com concentrações altas (tóxicas) à medida que a capacidade de metabolização torna-se saturada.
(C) os principais sistemas responsáveis por metabolizar fármacos são induzíveis, ou seja, enzimas com espectro reduzido com muitas variações genéticas previsíveis.
(D) para muitas substâncias e fármacos, como etanol e fenitoína, a capacidade metabólica é saturada com as concentrações geralmente alcançadas, e o metabolismo do fármaco atinge cinética de primeira ordem.
(E) a biotransformação dos fármacos ocorre principalmente no fígado e envolve reações de fase 1 (conjugação) e reações de fase 2 (oxidação, redução ou reações hidrolíticas e atividade das CYP), além de algumas outras reações.

QUESTÃO 23

Com base no livro "Diagnósticos Clínicos e Tratamento por Métodos Laboratoriais de Henry" (2012), assinale a opção que NÃO apresenta um achado laboratorial da doença de Von Gierke (defeito da glicose-6-fosfatase).

(A) Hipoglicemia.
(B) Acidose lática.
(C) Dislipidemia.
(D) Hiperuricemia.
(E) Elevação discreta das transaminases.

QUESTÃO 24

Segundo o livro "Ciências Farmacêuticas: Farmácia Clínica e Atenção Farmacêutica" (2008), como é denominado o método em farmacovigilância que apresenta taxas de notificação variáveis ao longo do tempo devido à gravidade da reação, ao tempo de comercialização do medicamento, aos apelos promocionais, ao desenvolvimento e promoção do sistema de notificação e à publicidade de uma reação específica?

(A) Notificação voluntária.
(B) Série de casos.
(C) Notificação intensificada.
(D) Método de identificação de agrupamento.
(E) Vigilância ativa.

QUESTÃO 25

Segundo o livro "Medicamentos na Prática da Farmácia Clínica" (2013), em relação às interações medicamentosas é correto afirmar que:

(A) o risco das interações medicamentosas diminui conforme a idade do paciente e, em crianças, os processos responsáveis pela metabolização e excreção dos fármacos não se encontram totalmente desenvolvidos, podendo desencadear toxicidade dos fármacos.
(B) quanto à classificação em relação à gravidade do efeito, nas graves, o efeito da interação pode afetar a evolução clínica ou promover danos reversíveis no paciente e, por isso, podem ser necessárias alterações na terapia.
(C) em geral, as interações dos medicamentos com menor margem terapêutica apresentam maior risco, por isso, são mais importantes na clínica.
(D) quanto à documentação na literatura, com relação às classificadas como "razoável", a literatura sugere fortemente que a interação existe, mas são necessários estudos bem controlados para estabelecer a evidência.
(E) no que diz respeito a interações entre fármacos e alimentos, a digoxina e a ciclosporina têm um aumento na absorção e biodisponibilidade quando administradas com o suco de *grapefruit*.

QUESTÃO 26

Segundo a Portaria nº 344, de 12 de maio de 1998, da Secretaria de Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde (SVS/MS), assinale a opção correta.

(A) A Notificação de Receita "A" será válida por 60 (sessenta) dias a contar da data de sua emissão em todo o Território Nacional, sendo necessário que seja acompanhada da receita médica com justificativa do uso, quando para aquisição em outra Unidade Federativa.
(B) A Notificação de Receita "B" poderá conter, no máximo, 5 (cinco) ampolas, e, para as demais formas farmacêuticas, a quantidade para o tratamento correspondente a, no máximo, 30 (trinta) dias.
(C) As farmácias e drogarias ficarão obrigadas a apresentar, dentro do prazo de 48 (quarenta e oito) horas, à Autoridade Sanitária local, as receitas de Controle Especial procedentes de outras Unidades Federativas, para averiguação e visto.
(D) Os Livros, Balanços e demais documentos comprovantes de movimentação de estoque, deverão ser arquivados no estabelecimento pelo prazo de 5 (cinco) anos, findo o qual poderão ser destruídos.
(E) A prescrição poderá conter em cada receita, no máximo 3 (três) substâncias constantes da lista "C1" (outras substâncias sujeitas a controle especial) deste Regulamento Técnico e de suas atualizações, ou medicamentos que as contenham.

QUESTÃO 27

O estudo de estabilidade tem o objetivo de fornecer evidências sobre como a qualidade de um IFA (Insumo Farmacêutico Ativo) de medicamento varia ao longo do tempo, quando sob influência de diversos fatores ambientais, como temperatura, umidade e luz. De acordo com o Guia nº 28 da Anvisa, versão 1, de 11 de novembro de 2019 (Guia de Estudos de Estabilidade), assinale a opção que apresenta o teste recomendado para forma farmacêutica do tipo "solução".

(A) Dispersibilidade.
(B) Teste de vazamento.
(C) Formação de precipitado.
(D) Formação de película.
(E) Viscosidade.

QUESTÃO 28

Segundo o livro "Medicamentos na Prática da Farmácia Clínica" (2013), a infusão de fluidos e medicamentos por via subcutânea é denominada hipodermóclise ou terapia subcutânea, tendo como objetivo a reposição hidroeletrolítica e/ou medicamentosa em pacientes crônicos ou em cuidados paliativos. A respeito da hipodermóclise, assinale a opção INCORRETA.

(A) Uma das vantagens da hipodermóclise é que a absorção é semelhante à da via intramuscular, atingindo concentrações séricas menores, mas com tempo de ação prolongado.
(B) Uma das desvantagens da hipodermóclise é que o volume máximo diário não pode ultrapassar 3000ml (em sítios diferentes).
(C) Com relação à administração, na hipodermóclise, a diluição do medicamento pode ser realizada em água para injetáveis ou em cloreto de sódio 0,9%.
(D) Os medicamentos mais recomendados a serem administrados na hipodermóclise são, principalmente, diazepam, fenitoína, meperidina e pamidronato.
(E) A hipodermóclise não admite administração de eletrólitos sem diluição prévia em diluentes, constituindo desvantagem da via de administração.

QUESTÃO 29

De acordo com a Resolução - RE nº 1.170/2006 da Anvisa, de 19 de Abril de 2006, que determina a publicação do Guia para provas de biodisponibilidade relativa / bioequivalência de medicamentos, assinale a opção correta.

(A) Na etapa clínica, pode-se admitir uma diferença de teor do fármaco maior que 5% entre os medicamentos teste e referência, desde que na etapa estatística se aplique o respectivo fator de correção.
(B) Na etapa clínica, estudos que envolvem medida de efeito farmacodinâmico são indicados nos casos em que não é possível quantificar o fármaco na circulação de forma precisa e exata, como por exemplo nas suspensões oftálmicas.
(C) Na etapa analítica, todas as determinações com valores menores do que o limite inferior de detecção deverão ser consideradas iguais a zero para os cálculos estatísticos.
(D) Na etapa estatística, o pico de concentração máxima (Cmax) do fármaco e / ou metabólito e o tempo para atingir esse pico (Tmax) podem ser obtidos a partir da interpolação de dados.
(E) Dois medicamentos serão considerados bioequivalentes se os valores extremos do intervalo de confiança de 90% da razão das médias geométricas (ASC0-t teste / ASC0-t referência e Cmax teste / Cmax referência) forem maiores que 0,8 e menores que 1,2.

QUESTÃO 30

De acordo com o livro "Ciências Farmacêuticas: Farmácia Clínica e Atenção Farmacêutica" (2008), como é denominada a classe de serviço clínico farmacêutico que inclui atividades em que é necessária a interação com o paciente, como obtenção do histórico medicamentoso, aconselhamento de alta e programas de educação sanitária?

(A) Classe I.
(B) Classe II.
(C) Classe III.
(D) Classe IV.
(E) Classe V.

QUESTÃO 31

Segundo Allen Jr., Popovich e Ansel (2013), as cápsulas são formas farmacêuticas sólidas nas quais as substâncias ativas e/ou inertes são encerradas em um pequeno invólucro de gelatina. Esses invólucros podem ser duros ou moles, dependendo de sua composição. Acerca desse assunto, assinale a opção correta.

(A) As cápsulas de gelatina mole são preparadas por uma matriz recíproca ou rotatória para produzir as cápsulas ou por métodos mais eficientes e produtivos, que empregam lâminas de gelatina e um conjunto de moldes para formar as cápsulas (moldagem).
(B) Quando substâncias potentes são colocadas nas cápsulas, a primeira enchida deve ser pesada a fim de determinar o tamanho da cápsula e o grau de compactação do pó a ser usado. Após essa determinação, as outras devem ser preparadas e pesadas periodicamente para verificar a uniformidade do processo.
(C) As cápsulas gelatinosas duras são usadas para encapsular cerca de 65 mg a 1 g de material pulverizado. A cápsula preenchida de forma adequada deve ter seu corpo completado com a mistura contendo o fármaco, mas não a tampa.
(D) Quando o estearato de magnésio é usado como lubrificante, as características desse material podem favorecer a penetração dos fluidos gastrintestinais e a dissolução e a absorção do fármaco.
(E) Embora a cintilografia gama seja empregada para mapear e rastrear a passagem de cápsulas ao longo do trato gastrintestinal, a avaliação farmacocintilográfica é incapaz de traçar o perfil de liberação do fármaco.

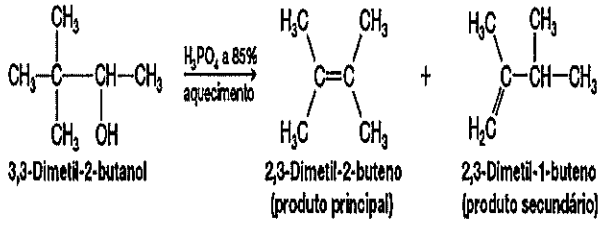
QUESTÃO 32

Com base no livro "Diagnósticos Clínicos e Tratamento por Métodos Laboratoriais de Henry" (2012), analise o trecho abaixo:
A contagem de leucócitos, em geral, é superior a $50x10^9$/L e pode ultrapassar $300x10^9$/L. A contagem diferencial é característica. Há um espectro completo de células granulocíticas, de alguns poucos mieloblastos a neutrófilos maduros, com o número de mielócitos e metamielócitos superiores ao dos outros tipos celulares. Dentre as anormalidades citogenéticas, mais de 95% dos pacientes apresentam anormalidade citogenética t(9;22) (q34;q11), envolvendo o gene ABL1 e o gene BCR. Assinale a opção que apresenta o distúrbio descrito acima.

(A) LMA - leucemia mieloide aguda.
(B) LMC - leucemia mieloide crônica.
(C) SMD - síndrome mielodisplásica.
(D) Mieloma múltiplo.
(E) LMMC - leucemia mielomonocítica crônica.

QUESTÃO 33

Observe a reação de desidratação do 3,3-Dimetil-2-butanol em ácido (H_3PO_4 a 85%) e aquecimento, apresentada a seguir.



Fonte: Solomons, 2018.

Dados: produto principal da reação = 2,3-Dimetil-2-buteno; produto secundário = 2,3-Dimetil-1-buteno.
Segundo Solomons, Fryhle e Snyder (2018), assinale a opção correta sobre o mecanismo e o equilíbrio termodinâmico da reação acima.

(A) O produto da reação mais favorecido independe da estabilidade do alqueno formado e possui a maior energia potencial.
(B) O alqueno mais estável é o produto principal, pois é tetrassubstituído e tem a maior energia potencial.
(C) O caminho reacional que leva ao 2,3-dimetil-1-buteno leva a um alqueno dissubstituído, menos estável e com energia potencial mais elevada.
(D) O carbocátion formado, em uma das etapas da reação, não sofre rearranjo por ser termodinamicamente desfavorável.
(E) A formação do alqueno menos substituído é a regra geral nas reações de desidratação de alcoóis catalisadas por ácidos (Regra de Zaitsev).

QUESTÃO 34

Conforme o livro "Diagnósticos Clínicos e Tratamento por Métodos Laboratoriais de Henry" (2012), os coccídios que infectam o intestino dos humanos, como *Isospora*, *Sarcocystis*, *Cryptosporidium* e *Cyclospora*, geralmente produzem uma doença diarreica autolimitada em indivíduos imunocompetentes. Com relação aos coccídios, assinale a opção correta.

(A) A diarreia prolongada grave pode ocorrer em indivíduos imunodeprimidos após infecção por *Isospora*, *Sarcocystis* e *Cyclospora*.
(B) O diagnóstico de *Sarcocystis* spp. é feito pela identificação dos oocistos não esporulados medindo 12 x 30μm em amostra de fezes.
(C) *Isospora belli* tipicamente apresentam dois hospedeiros, nos quais a fase sexuada ocorre na mucosa intestinal de animais carnívoros e a fase extraintestinal assexuada ocorre nos músculos e nos tecidos de vários hospedeiros intermediários.
(D) *Cryptosporidium* spp. desenvolvem-se na borda em escova de células epiteliais do intestino delgado e grosso e, às vezes, disseminam-se para outros locais (por exemplo a vesícula biliar).
(E) Os oocistos do *Cyclospora cayetanensis* são eliminados nas fezes esporulados, aparecendo como esferas não refrativas com 8 a 10μm de diâmetro.

QUESTÃO 35

De acordo com o livro "As Bases Farmacológicas da Terapêutica de Goodman & Gilman" (2019), pode ocorrer sangramento potencialmente fatal com os anticoagulantes orais diretos, e os pacientes que tomam esses fármacos podem necessitar de cirurgia ou intervenções urgentes. Assim, assinale a opção que apresenta um agente de reversão específico para a dabigatrana.

(A) Andexanete alfa.
(B) Idarucizumabe.
(C) Ácido Tranexâmico.
(D) Dipiridamol.
(E) Abciximabe.

QUESTÃO 36

Conforme o livro "Biofarmacotécnica" (2015), as dispersões sólidas são sistemas nos quais o fármaco encontra-se disperso em um carreador polimérico solúvel em água. Assim, assinale a opção que NÃO apresenta um processo no qual as dispersões sólidas podem ser obtidas.

(A) *Spray-drying.*
(B) Fusão.
(C) Fluido supercrítico.
(D) Evaporação do solvente.
(E) Liofilização.

QUESTÃO 37

Conforme o livro "Diagnósticos Clínicos e Tratamento por Métodos Laboratoriais de Henry" (2012), o papel do FSH (hormônio folículo estimulante) na regulação da reprodução masculina é induzir as células de Sertoli a sintetizarem e secretarem a proteína ligadora de andrógenos (ABP) no lúmen dos túbulos seminíferos. Com base nessas informações, assinale a opção que apresenta a doença na qual ocorre a diminuição do FSH.

(A) Síndrome de Klinefelter.
(B) Puberdade precoce.
(C) Insuficiência de túbulos seminíferos.
(D) Insensibilidade parcial a andrógenos.
(E) Tumor testicular.

QUESTÃO 38

Conforme abordado em "Diagnóstico Laboratorial das Principais Doenças Infecciosas e Autoimunes" (2013), os fungos podem causar variados processos infecciosos, desde manifestações brandas até quadros clínicos graves e, por vezes, fatais. Assim, com relação aos fungos assinale a opção correta.

(A) Adiaconídios são esférulas (150 a 300 μm) de paredes espessas (20 a 70 μm) os quais podem ser observados no agente etiológico *Coccidioides immitis.*
(B) Taxas de crescimento dependem da espécie do agente etiológico. Quando houver suspeita de esporotricose, a cultura deve ficar incubada por 11 a 21 dias, pois este agente etiológico é caracterizado como de crescimento lento.
(C) O método de discodifusão em ágar, utilizado para a determinação da suscetibilidade de leveduras do gênero *Candida* diante de fluconazol e voriconazol, é considerado referência e pode ser usado para a triagem de isolados sensíveis, intermediários e sensíveis.
(D) O dimorfismo é um dos critérios mais úteis na identificação de fungos patogênicos. A maioria dos fungos dimórficos depende da temperatura para se desenvolver na fase leveduriforme (de 25 a 30°C) ou na filamentosa (a 37°C).
(E) O ágar batata-dextrose com cloranfenicol deve ser evitado para isolar dermatófitos.

QUESTÃO 39

De acordo com o livro "Delineamento de formas farmacêuticas" (2016), com relação às emulsões, assinale a opção correta.

(A) Sistemas de emulsão A/O/A ou O/A/O denominados emulsões múltiplas são de interesse como veículos de liberação e ação prolongada de fármacos.
(B) A adsorção de um agente tensoativo à interface do glóbulo aumentará a tensão interfacial O/A, facilitando o processo de emulsificação e aumentando a estabilidade.
(C) Vários coloides hidrofílicos são utilizados como agentes emulsificantes, adsorvem à interface O/A e formam multicamadas com propriedades viscoelásticas, formando presumivelmente barreiras mecânicas à coalescência.
(D) Os hidróxidos de alumínio e magnésio e o talco são preferencialmente molhados pela água e, portanto, estabilizam emulsões O/A.
(E) É empregado o sistema de equilíbrio hidrofílico-lipofílico (EHL) para avaliação de surfactantes e agentes emulsificantes, o qual foi introduzido por GRIFFIN. Os agentes molhantes apresentam EHL entre 9 e 12.

QUESTÃO 40

Com base no livro "Diagnósticos Clínicos e Tratamento por Métodos Laboratoriais de Henry" (2012), analise o trecho abaixo.
Inclusões citoplasmáticas eosinofílicas semelhantes a bastonetes, derivadas de grânulos primários MPO-positivos. Com a coloração de Romanowsky, se apresentam como inclusões lineares ou fusiformes, vermelho-púrpura, presentes nos mieloblastos ou promielócitos. Derivam de grânulos azurofílicos e coram positivamente para Sudão Black B (SBB), mielo-peroxidase (MPO), ASD-cloroacetato esterase (CAE) e fosfatase ácida. Podem ser encontrados em qualquer subtipo de LMA mas estão especialmente associados aos subtipos com diferenciação granulocítica.
Assinale a opção que corresponde ao achado descrito acima.

(A) Corpúsculos Phi.
(B) Corpúsculos de Auer.
(C) Corpúsculos de Döhle.
(D) Anomalia de Alder-Reilly.
(E) Anomalia de May-Hegglin.

QUESTÃO 41

Coloque F (falso) ou V (verdadeiro) nas afirmativas abaixo, com relação às titulações ácido-base, segundo Harris (2016), e assinale, a seguir, a opção que apresenta a sequência correta.

( ) O ponto de equivalência ocorre quando a quantidade de titulante adicionado é exatamente aquela suficiente para a reação estequiométrica com o analito.
( ) O ponto final é marcado por uma variação física brusca, tal como a variação da cor do indicador ou do potencial de um eletrodo.
( ) O pH no ponto de equivalência é 7,00 em quaisquer titulações ácido-base.
( ) O pH do ponto de equivalência será sempre maior que 7,00 para uma titulação de um ácido fraco, pois o ácido é convertido em sua base conjugada no ponto de equivalência.
( ) Na titulação de base fraca com ácido forte, o pH no ponto de equivalência estará abaixo de 7,00.
( ) A curva de titulação entre ácido (ou base) forte com base (ou ácido) forte contém um ponto de inflexão correspondente a um coeficiente angular mínimo, onde o pH=pKa, e outro ponto de inflexão que corresponde ao ponto de equivalência que apresenta o coeficiente angular máximo.

(A) (V) (F) (F) (F) (V) (F)
(B) (V) (V) (F) (F) (V) (V)
(C) (F) (F) (F) (V) (V) (F)
(D) (F) (V) (V) (F) (F) (F)
(E) (V) (V) (F) (F) (V) (F)

QUESTÃO 42

De acordo com o livro "As Bases Farmacológicas da Terapêutica de Goodman & Gilman" (2019), como é denominada a cefalosporina ativa com característica singular de atividade Gram-positiva ampliada, que possui especialmente a capacidade de ligar-se às PLP (Proteínas de Ligação às Penicilinas) de baixa afinidade do MRSA (*Staphylococcus aureus* resistente à meticilina) e do *Streptococcus pneumoniae* resistente à penicilina?

(A) Ceftazidima.
(B) Ceftolozana.
(C) Cefepime.
(D) Cefotaxima.
(E) Ceftarolina.

QUESTÃO 43

Conforme o livro "Diagnósticos Clínicos e Tratamento por Métodos Laboratoriais de Henry" (2012), a insuficiência hepática fulminante é uma condição altamente fatal, na qual a massiva destruição do tecido hepático resulta em falência hepática total. Assim, assinale a opção que caracterize corretamente a insuficiência hepática fulminante.

(A) Uma das possíveis causas da insuficiência hepática fulminante são a hepatite B aguda com superinfecção por hepatite C.
(B) Todos os pacientes com a doença desenvolvem insuficiência renal em decorrência da síndrome hepatorrenal e da necrose glomerular aguda.
(C) Os níveis séricos de ALT/AST permanecem altos durante toda a progressão da doença, em decorrência da destruição do tecido hepático viável.
(D) Existem duas formas histopatológicas: necrose pan-hepática e esteatose microvesicular. O primeiro tipo é mais comumente observado na Síndrome de Reye.
(E) Diferentemente da cirrose (em que os pacientes se tornam hiponatrêmicos), os pacientes com insuficiência hepática fulminante podem se tornar hipernatrêmicos.

QUESTÃO 44

De acordo com o livro "Diagnósticos Clínicos e Tratamento por Métodos Laboratoriais de Henry" (2012), assinale a opção correta em relação à sequência de maturação da linhagem eritroide.

(A) Pró-normoblasto, normoblasto basofílico, normoblasto policromatofílico, normoblasto ortocromatofílico, reticulócito e eritrócito.
(B) Pró-normoblasto, normoblasto policromatofílico, normoblasto basofílico, normoblasto ortocromatofílico, reticulócito e eritrócito.
(C) Pró-normoblasto, normoblasto basofílico, normoblasto ortocromatofílico, normoblasto policromatofílico, reticulócito e eritrócito.
(D) Pró-normoblasto, normoblasto ortocromatofílico, normoblasto policromatofílico, normoblasto basofílico, reticulócito e eritrócito.
(E) Pró-normoblasto, normoblasto ortocromatofílico, normoblasto basofílico, normoblasto policromatofílico, reticulócito e eritrócito.

QUESTÃO 45

Segundo descrito em "Diagnósticos Clínicos e Tratamento por Métodos Laboratoriais de Henry" (2012), na triagem bioquímica da urina, as tiras reativas constituem a metodologia primária, sendo de fácil utilização apesar de representarem reações químicas múltiplas e complexas que envolvem conhecimentos avançados. Nesse contexto, é correto afirmar que:

(A) a tira reativa apresenta maior acurácia para determinação do pH do que outros métodos quando se trata de pacientes com distúrbios do equilíbrio ácidobásico.
(B) os métodos da tira reativa e da precipitação ácida se complementam pois o primeiro é sensível à albumina e o segundo detecta as demais proteínas e globulinas à exceção da albumina.
(C) amostras de urina excepcionalmente alcalinas e/ou altamente tamponadas podem produzir resultados positivos para proteína na ausência de proteinúria significativa.
(D) a tira reativa não detecta a hemoglobina presente nos eritrócitos intactos, pois a reação ocorre a partir da atividade da peroxidase-símile do heme sobre a hemoglobina livre.
(E) o método da tira reativa (sensível para glicose), aliado aos testes de redução de cobre (capaz de detectar substâncias redutoras como lactose, frutose, galactose, maltose e pentoses), pode confirmar a possibilidade de glicosúria quando o método da glicose oxidase é negativo e o método do cobre é positivo.

QUESTÃO 46

De acordo com a Resolução da Diretoria Colegiada nº 37/2011 da Anvisa, de 03 de Agosto de 2011, que dispõe sobre o Guia para isenção e substituição de estudos de biodisponibilidade relativa / bioequivalência e dá outras providências, assinale a opção correta.

(A) O estudo *in vivo* deverá ser realizado com a forma farmacêutica de menor dosagem quando o aumento na dose resultar em um aumento desproporcionalmente menor nos parâmetros farmacocinéticos, área sob a curva (ASC) ou concentração plasmática máxima (Cmax), ocasionado por saturação do processo de absorção e não por limitação da solubilidade do fármaco.
(B) Os estudos de bioequivalência para medicamentos genéricos ou similares não destinados a efeitos sistêmicos serão dispensados para adesivos transdérmicos.
(C) No caso de farmacocinética não linear, o estudo de biodisponibilidade relativa / bioequivalência deverá ser realizado com as formas farmacêuticas de maior e menor dosagens.
(D) No caso de farmacocinética não linear, o estudo de biodisponibilidade relativa / bioequivalência deverá ser realizado com a forma farmacêutica de menor dosagem, quando o aumento da dose resultar em um aumento desproporcionalmente maior nos parâmetros farmacocinéticos, área sob a curva (ASC) ou concentração plasmática máxima (Cmax).
(E) Na bioisenção baseada no Sistema de Classificação Biofarmacêutico (SCB), a requerente deverá demonstrar a semelhança entre os perfis de dissolução dos medicamentos teste e referência sob todas as condições testadas, sendo o uso de enzimas aceito somente para formas farmacêuticas orais de liberação retardada com revestimento gastrorresistente.

QUESTÃO 47

Conforme o livro "Diagnósticos Clínicos e Tratamento por Métodos Laboratoriais de Henry" (2012), assinale a opção correta com relação às anemias e hemoglobinopatias.

(A) Dentre as anemias macrocíticas, a anemia perniciosa é ocasionada por deficiência nutricional de cobalamina em indivíduos que se abstêm completamente de alimentos de origem animal, incluindo leite e ovos.
(B) A anemia ferropriva em último estágio se torna microcítica e hipocrômica e pode ser consequência da gastrectomia total. A absorção do ferro pode ser facilitada pelo ascorbato por aumentar a solubilidade do ferro ferroso não heme.
(C) A deficiência de glicose-6-fosfato-desidrogenase é a deficiência enzimática mais comum que envolve a via glicolítica de Embdem-Meyerhof. A deficiência dessa enzima causa anemia hemolítica crônica leve a moderadamente grave, com esplenomegalia.
(D) A anemia falciforme ocorre em indivíduos heterozigotos para HbAS, sendo caracterizada por uma anemia hemolítica crônica grave e pela polimerização da HbS, que ocasiona a deformidade característica da célula.
(E) Na β-talassemia homozigota, há ausência ou diminuição acentuada da produção de cadeia β e um excesso de cadeia α. Os agregados de cadeia α se precipitam e lesam as células. Ocorre anemia hemolítica grave do tipo microcítica e hipocrômica.

QUESTÃO 48

Segundo o trecho transcrito abaixo, oriundo da Resolução nº 675, de 31 de outubro de 2019, do Conselho Federal de Farmácia, que regulamenta as atribuições do farmacêutico clínico em unidades de terapia intensiva, e dá outras providências, marque a opção que completa corretamente as lacunas da sentença abaixo.

"Propor a inserção de, no mínimo, _____ para até _____ pacientes críticos, podendo variar de acordo com a estrutura física e tecnológica de cada instituição e com a complexidade dos pacientes atendidos, a fim de garantir o cumprimento desta resolução."

(A) 01 (um) farmacêutico clínico /10 (dez)
(B) 01 (um) farmacêutico clínico /15 (quinze)
(C) 01 (um) farmacêutico clínico / 25 (vinte e cinco)
(D) 02 (dois) farmacêuticos clínicos / 25 (vinte e cinco)
(E) 02 (dois) farmacêuticos clínicos / 35 (trinta e cinco)

QUESTÃO 49

Segundo o livro "Guia de Boas Práticas em Farmácia Hospitalar e Serviços de Saúde" (2020), o modelo de Sistema de Distribuição de Medicamentos por Dose Unitária (SDMDU) a ser escolhido estará de acordo com as características e necessidades do hospital ou serviço de saúde. A decisão é pautada no sistema que se pode aplicar com maior eficiência, sendo a estrutura física do hospital um fator determinante, principalmente nos aspectos de disponibilidade de espaço, distância entre a farmácia e as unidades de internação, assim como a disponibilidade de recursos humanos e econômicos.
Neste contexto, assinale a opção que corresponde ao tipo de SDMDU que apresenta como desvantagem a requisição de um número maior de funcionários (farmacêuticos e pessoal de apoio), assim como a montagem de várias estruturas físicas semelhantes e que é indicado, principalmente, para grandes complexos hospitalares.

(A) Sistema centralizado.
(B) Sistema de distribuição de medicamentos individualizada.
(C) Sistema combinado.
(D) Sistema de remanejamento de pessoal.
(E) Sistema descentralizado.

QUESTÃO 50

Conforme o livro "Diagnósticos Clínicos e Tratamento por Métodos Laboratoriais de Henry" (2012), existem três mecanismos pelos quais a hipocalemia se manifesta: movimentação intracelular, redução da ingestão e aumento da perda. Desse modo, assinale a opção cuja causa de hipocalemia corresponde à movimentação intracelular.

(A) Aldosteronismo primário.
(B) Vômitos.
(C) Acidose metabólica crônica.
(D) Hipertensão maligna.
(E) Envenenamento por bário.

RASCUNHO PARA REDAÇÃO

TÍTULO:	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	

INSTRUÇÕES GERAIS AO CANDIDATO

1 - Verifique se a prova recebida e a folha de respostas são da mesma cor (consta no rodapé de cada folha a cor correspondente) e se não faltam questões ou páginas. Escreva e assine corretamente seu nome, coloque seu número de inscrição e o dígito verificador (DV) apenas nos locais indicados;

2 - O tempo para a realização da prova será de **4 (quatro) horas**, incluindo o tempo necessário à redação e à marcação das respostas na folha de respostas, e não será prorrogado;

3 - Só inicie a prova após ser autorizado pelo Fiscal, interrompendo sua execução quando determinado;

4 - A redação deverá ser uma dissertação com ideias coerentes, claras e objetivas, escritas em língua portuguesa. Deverá ter, no mínimo, 20 linhas contínuas, considerando o recuo dos parágrafos, e no máximo 30 linhas;

5 - Iniciada a prova, não haverá mais esclarecimentos. O candidato somente poderá deixar seu lugar, devidamente autorizado pelo Supervisor/Fiscal, para se retirar definitivamente do recinto de prova ou, nos casos abaixo especificados, devidamente acompanhado por militar designado para esse fim:
- atendimento médico por pessoal designado pela MB;
- fazer uso de banheiro; e
- casos de força maior, comprovados pela supervisão do certame, sem que aconteça saída da área circunscrita para a realização da prova.

Em nenhum dos casos haverá prorrogação do tempo destinado à realização da prova; em caso de retirada definitiva do recinto de prova, esta será corrigida até onde foi solucionada;

6 - Use caneta esferográfica preta ou azul para preencher a folha de respostas;

7 - Confira nas folhas de questões as respostas que você assinalou como corretas antes de marcá-las na folha de respostas. Cuidado para não marcar duas opções para uma mesma questão na folha de respostas (a questão será perdida);

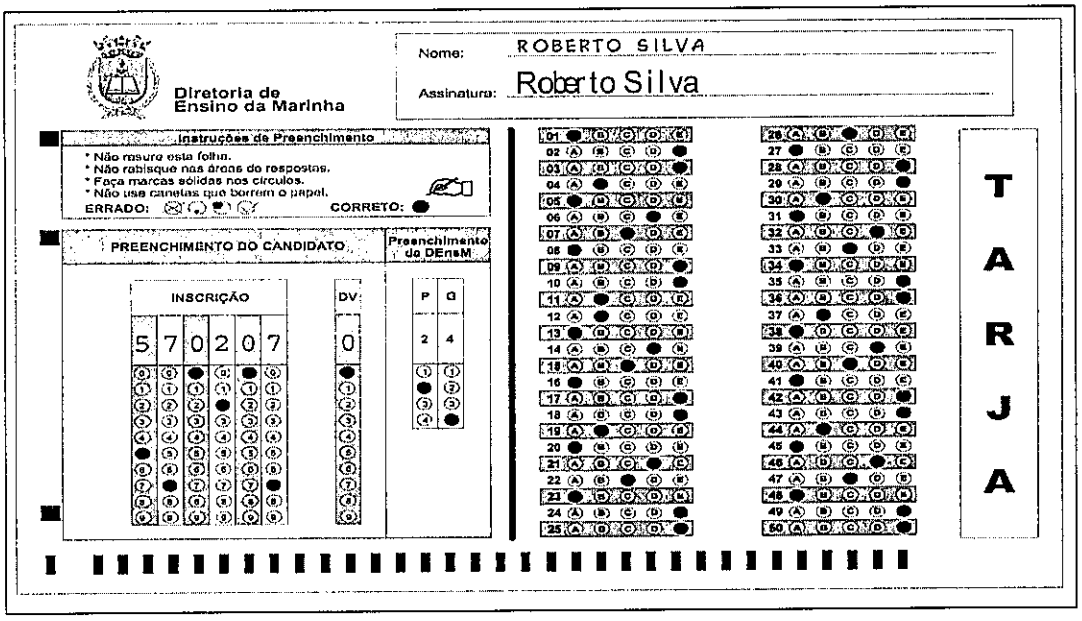
8 - Para rascunho, use os espaços disponíveis nas folhas de questões, mas só serão corrigidas as respostas marcadas na folha de respostas;

9 - O tempo mínimo de permanência dos candidatos no recinto de aplicação de provas é de **2 (duas) horas.**

10 - Será eliminado sumariamente do processo seletivo/concurso e suas provas não serão levadas em consideração o candidato que:
a) der ou receber auxílio para a execução da Prova escrita objetiva de conhecimentos profissionais e da Redação;
b) utilizar-se de qualquer material não autorizado;
c) desrespeitar qualquer prescrição relativa à execução da Prova e da Redação;
d) escrever o nome ou introduzir marcas identificadoras noutro lugar que não o determinado para esse fim;
e) cometer ato grave de indisciplina; e
f) comparecer ao local de realização da Prova escrita objetiva de conhecimentos profissionais e da Redação após o horário previsto para o fechamento dos portões.

11 - Instruções para o preenchimento da folha de respostas:
a) use caneta esferográfica azul ou preta;
b) escreva seu nome em letra de forma no local indicado;
c) assine seu nome no local indicado;
d) no campo inscrição DV, escreva seu número de inscrição nos retângulos, da esquerda para a direita, um dígito em cada retângulo. Escreva o dígito correspondente ao DV no último retângulo. Após, cubra todo o círculo correspondente a cada número. Não amasse, dobre ou rasgue a folha de respostas, sob pena de ser rejeitada pelo equipamento de leitura ótica que a corrigirá; e
e) só será permitida a troca de folha de respostas até o início da prova, por motivo de erro no preenchimento nos campos nome, assinatura e número de inscrição, sendo de inteira responsabilidade do candidato qualquer erro ou rasura na referida folha de respostas, após o início da prova.

12 - Procure preencher a folha com atenção de acordo com o exemplo abaixo:



13 - Não será permitido levar a prova após sua realização. O candidato está autorizado a transcrever suas respostas, dentro do horário destinado à solução da prova, utilizando o modelo impresso no fim destas instruções, para posterior conferência com o gabarito que será divulgado. É proibida a utilização de qualquer outro tipo de papel para anotação do gabarito.

ANOTE SEU GABARITO PROVA DE COR _____

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