

POLÍCIA MILITAR DO RIO GRANDE DO NORTE – PMRN

**CONCURSO PÚBLICO
Nº 001/2022**



(QOSPM) – MÉDICO – CLÍNICA MÉDICA

Tarde

Tipo 1 - BRANCA

Organizadora:



INSTITUTO
CONSULPLAN

QUADRO OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR (QOSPM) – MÉDICO – CLÍNICA MÉDICA**LÍNGUA PORTUGUESA****Violência contra a mulher: uma pandemia que precisamos combater**

A luta pelo fim da violência contra a mulher não é uma empreitada solitária: ela diz respeito a um movimento muito maior, que demanda comprometimento também dos homens com o enfrentamento a uma situação que, calamitosa, agravou-se sobremaneira durante a pandemia do novo coronavírus. Com o propósito de chamar a atenção para a gravidade do problema, a campanha “21 Dias de Ativismo pelo Fim da Violência contra a Mulher” acontece, também neste ano, com o apoio da seccional do Distrito Federal da Ordem dos Advogados do Brasil (OAB-DF). Realizada em 150 países por meio da mobilização da sociedade civil, a ação conta a cada ano com maior conscientização e engajamento da população e do poder público brasileiro.

Apesar da diminuição da violência de gênero nas ruas, a violência doméstica e familiar cresceu, apontam dados da terceira edição da pesquisa “Visível e invisível: a vitimização de mulheres no Brasil”, realizada pelo Instituto Datafolha em parceria com o Fórum Brasileiro de Segurança Pública. Segundo o levantamento, uma em cada quatro brasileiras acima de 16 anos sofreu algum tipo de violência ou agressão em 2020. Ou seja, no último ano, cerca de 17 milhões de mulheres foram vítimas de violência física, psicológica ou sexual. Esses números correspondem a informações que de algum modo chegaram ao poder público, sem considerar a cifra inviabilizada por ausência de denúncia.

A situação é tão grave que, em mais de uma ocasião, a diretora-executiva da Organização das Nações Unidas (ONU) Mulheres, a sul-africana *Phumzile Mlambo-Ngcuka*, afirmou que enfrentamos duas pandemias: uma, sanitária, que nos expôs ao risco de contaminação por uma doença até então desconhecida, e, outra, silenciosa e invisível, de violência doméstica.

O mesmo estudo indica que a ofensa verbal foi o tipo de agressão mais frequente no período analisado: cerca de 13 milhões de brasileiras relataram ter sido xingadas e insultadas no próprio ambiente familiar, enquanto 5,9 milhões passaram por ameaças de violência física, como tapas, empurrões e chutes. O cenário é ainda pior se levarmos em conta que outras questões atravessam o sofrimento dessas cidadãs. Segundo o Datafolha, 46,7% das vítimas de violência desde o início da pandemia também perderam o emprego.

(Nildete Santana de Oliveira – Francisco Caputo – Disponível em: <https://www.correiobraziliense.com.br/opiniao/2021/12/4968165-violencia-contra-a-mulher-uma-pandemia-que-precisamos-combater.html>. Adaptado.)

Questão 01

Considerando a expressão de intenções e pontos de vista do enunciador, pode-se afirmar que o título do texto, em seu enunciado, permite reconhecer como efeito de sentido:

- A) Certeza.
- B) Garantia.
- C) Exigência.
- D) Necessidade.
- E) Comprovação.

Questão 02

De acordo com as ideias apresentadas, pode-se afirmar que há uma relação de comparação estabelecida no que se refere à violência:

- A) Doméstica e familiar.
- B) Física e outros tipos de violência.
- C) Contra a mulher e um tipo de pandemia.
- D) Contra a mulher e a pandemia do novo coronavírus.
- E) Vista na pandemia e o combate ao novo coronavírus.

Questão 03

Contribuindo para o estabelecimento da coesão e coerência textuais, algumas palavras atuam na organização e progressão dos parágrafos e do texto. Em “*Apesar da diminuição da violência [...] (2º§)*”, a expressão destacada:

- A) Indica uma ressalva que não anula o argumento principal.
- B) Introduce uma nova temática ampliando, assim, a discussão inicial.
- C) Define a execução de uma ação apresentada no primeiro parágrafo.
- D) Esclarece as ideias expressas no parágrafo anterior, ampliando sua compreensão.
- E) Estabelece a continuidade das ideias apresentadas no parágrafo inicial, fazendo uma referência a elas.

Questão 04

Considerando a estrutura linguística dos trechos destacados, assinale a afirmativa correta.

- A) O adjetivo “*calamitosa*” (1º§) estabelece corretamente sua concordância com a expressão “*a pandemia do novo coronavírus*”.
- B) Em “[...] *apontam dados da terceira edição [...]*” (2º§), mantém-se a correção gramatical caso a forma verbal “*apontam*” seja substituída por “*aponta-se*”.
- C) Observa-se a possibilidade da oscilação da regra de concordância verbal em “[...] *cerca de 13 milhões de brasileiras relataram [...]*” (4º§), sendo o núcleo do sujeito um substantivo numeral.
- D) Se em “*O mesmo estudo indica [...]*” (4º§) fosse acrescentada a vírgula após “*estudo*”, seguida de “*a mesma informação, a mesma análise*”; a forma verbal “*indica*” permaneceria na terceira pessoa do singular.
- E) A forma verbal “*sofreu*” pode ser substituída por “*sofreram*” em “[...] *uma em cada quatro brasileiras acima de 16 anos sofreu [...]*” (2º§), caso haja intenção de conferir ênfase à expressão “*quatro brasileiras*”.

Questão 05

Ainda que o termo destacado a seguir seja excluído, a correção gramatical será preservada assim como a coesão e a coerência. Indique o trecho que apresenta tal elemento.

- A) “[...] que enfrentamos duas pandemias: [...]” (3º§)
- B) “[...] se levamos em conta que outras questões [...]” (4º§)
- C) “[...] apontam dados da terceira edição da pesquisa Visível e invisível: [...]” (2º§)
- D) “[...] correspondem a informações que de algum modo chegaram ao poder público, [...]” (2º§)
- E) “[...] ela diz respeito a um movimento muito maior, que demanda comprometimento [...]” (1º§)

Questão 06

Sobre o emprego da linguagem utilizada no texto, pode-se afirmar que tal escolha tem como objetivo:

- A) Alcançar interlocutores de todos os níveis sociais de modo a divulgar e ofertar o conhecimento explorado.
- B) Valorizar as variadas linguagens e suas expressões utilizando uma linguagem universal que abrange todas as outras.
- C) Contribuir para conferir legitimidade às informações e ideias apresentadas, atendendo às expectativas do público a que se destina.
- D) Fortalecer o vínculo entre enunciador e leitor, à medida que é empregada uma linguagem informal e acessível ao grande público.
- E) Atender aos interesses específicos de leitores que tenham o “Direito” como principal interesse em relação às áreas do conhecimento.

Questão 07

Considerando-se as relações anafóricas estabelecidas no texto e sua importância para a continuidade das ideias apresentadas, assinale a alternativa que indica corretamente o referente correspondente ao termo destacado.

- A) “[...] que, calamitosa, agravou-se [...]” (1º§) / calamitosa
- B) “[...] que demanda comprometimento também dos homens [...]” (1º§) / ela
- C) “A situação é tão grave que, em mais de uma ocasião, [...]” (3º§) / situação
- D) “[...] ela diz respeito a um movimento muito maior, [...]” (1º§) / violência contra a mulher
- E) “Segundo o levantamento, uma em cada quatro brasileiras [...]” (2º§) / pesquisa visível e invisível

Questão 08

O texto expõe duas situações que se relacionam no cenário apresentado: a violência contra a mulher e a pandemia do novo coronavírus. Em relação ao citado anteriormente, de acordo com o texto pode-se afirmar que:

- I. Há uma relação de causa e consequência estabelecida entre as situações apresentadas.
- II. Tanto uma situação quanto a outra são questões graves e vistas como tipos de pandemias, ainda que diferentes.
- III. A pandemia do novo coronavírus tornou a violência doméstica, até então silenciosa, exposta em sua totalidade e gravidade à sociedade.
- IV. Chegou-se à conclusão de que a pandemia do novo coronavírus foi fator fundamental para o estabelecimento da violência contra a mulher.

Está correto o que se afirma apenas em

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

Questão 09

Considerando a relação estabelecida entre a forma verbal e o seu complemento em “*Esses números correspondem a informações [...]*” (2^º§), indique a construção em que o mesmo tipo de complemento pode ser identificado.

- A) À apresentação iremos todos.
- B) Ao documento a diretora solicitou.
- C) Abraçou sua esposa como se fosse a primeira vez.
- D) É preciso ter respeito ao cumprimento das normas.
- E) Li-as completamente, todas as páginas do relatório.

Questão 10

Pode-se afirmar que o texto apresenta como ponto de vista defendido:

- A) O agravamento da pandemia do novo coronavírus.
- B) O aumento das múltiplas violências contra a mulher em vários segmentos sociais.
- C) A constatação da redução da violência nas ruas em meio à pandemia do novo coronavírus.
- D) Números e percentuais correspondentes à realidade de violências e agressões sofridas por mulheres em 2020.
- E) A necessidade do envolvimento de outro segmento da sociedade além das mulheres no que diz respeito à violência cometida contra elas.

RACIOCÍNIO LÓGICO

Questão 11

Para organizar o depósito de uma grande indústria farmacêutica, o administrador contratou um operador de empilhadeira para realizar 40 demandas. Para cada demanda efetuada de maneira correta, o operador recebe R\$ 60,00 e, se uma demanda é efetuada erroneamente, o operador deve pagar R\$ 30,00. Considerando que o operador recebeu R\$ 1.050,00 após o serviço prestado, o número de demandas realizadas corretamente é:

- A) 24
- B) 25
- C) 26
- D) 27
- E) 28

Questão 12

Os 44 dentistas de uma cidade foram questionados se concluíram os cursos de especialização em ortodontia, implantodontia e traumatologia. Considere que todos os dentistas têm, pelo menos, uma das especializações citadas. Alguns dos resultados da pesquisa estão descritos a seguir; analise-os.

- 28 dentistas fizeram a especialização em ortodontia;
- 4 dentistas fizeram apenas a especialização em ortodontia;
- 1 dentista fez apenas a especialização em traumatologia;
- 21 dentistas fizeram as especializações de ortodontia e implantodontia;
- 11 dentistas fizeram as especializações de implantodontia e traumatologia; e,
- 13 dentistas fizeram as especializações de ortodontia e traumatologia.

De acordo com as informações anteriores, é correto afirmar que:

- A) 16 dentistas fizeram a especialização em traumatologia.
- B) 15 dentistas fizeram somente a especialização em implantodontia.
- C) Nenhum dentista fez apenas as especializações em traumatologia e implantodontia.
- D) 10 dentistas fizeram as especializações em ortodontia, implantodontia e traumatologia.
- E) 30 dentistas fizeram pelo menos duas das especializações em ortodontia, implantodontia e traumatologia.

Questão 13

No feriado municipal de uma determinada cidade, 4 médicos e 6 enfermeiros farão plantão em um centro de saúde. Se certo procedimento necessitar de 2 médicos e 3 enfermeiros, quantas equipes distintas com esses profissionais poderão ser formadas?

- A) 30
- B) 60
- C) 90
- D) 120
- E) 180

Questão 14

Uma pesquisa foi conduzida em uma amostra de 220 profissionais da saúde para investigar se houve um aumento de insônia durante a pandemia do Coronavírus (Covid-19). A tabela apresenta o resultado da pesquisa:

Sexo	Aumento de Insônia	
	Sim	Não
Masculino	46	82
Feminino	38	54

Considere os eventos:

- X : selecionar uma mulher dentre todos os profissionais da saúde entrevistados;
- Y : selecionar um homem dentre os profissionais da saúde entrevistados que tiveram aumento de insônia; e,
- Z : selecionar um profissional da saúde que não teve aumento de insônia dentre as mulheres entrevistadas.

Sobre a probabilidade (P) de ocorrência de cada um dos eventos anteriores, é correto afirmar que:

- $P(X) < P(Y) < P(Z)$
- $P(X) < P(Z) < P(Y)$
- $P(Y) < P(X) < P(Z)$
- $P(Z) < P(Y) < P(X)$
- $P(Z) < P(X) < P(Y)$

Questão 15

O número de processos ético-profissionais julgados em um Conselho Regional de Medicina no dia útil X de um determinado mês é dado pelo valor da função $f(x) = -x^2 + 12x - 27$, em que $x = 1, 2, \dots, 20$. Os dias úteis em que houve julgamentos são aqueles que satisfazem $f(x) > 0$. Considerando tais informações, analise as afirmativas a seguir.

- Em apenas 9 dias úteis desse mês houve julgamentos de processos ético-profissionais.
- O maior número de processos ético-profissionais julgados em um mesmo dia é 6.
- No oitavo dia útil desse mês, há uma redução no número de processos ético-profissionais julgados com respeito ao sétimo dia útil.

Está correto o que se afirma apenas em

- II.
- III.
- I e II.
- I e III.
- II e III.

Questão 16

Adriana, Bárbara e Camila trabalham em um mesmo centro de saúde e exercem as profissões de cardiologista, ginecologista e médica da família, mas não necessariamente nessa ordem. Sabe-se que a cardiologista é a mais velha das três profissionais da saúde. Além disso, Bárbara não trabalha na área de cardiologia. Adriana, que não é a médica da família, é mais nova que Bárbara. Nesse contexto, é correto afirmar que:

- Bárbara é cardiologista.
- Adriana é ginecologista.
- Camila é a médica da família.
- Camila é a mais nova das três profissionais de saúde.
- Bárbara é a mais velha das três profissionais de saúde.

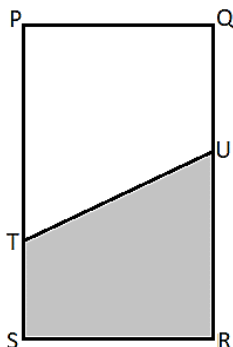
Questão 17

Os funcionários de um laboratório de análises clínicas se reuniram para comprar um presente para o diretor no valor de R\$ 120,00, que será dividido igualmente entre eles. Por questões pessoais, 4 funcionários desistiram de participar da compra do presente e foi necessário acrescentar R\$ 5,00 no valor que seria pago por cada um dos funcionários restantes. Quantas pessoas contribuíram para a compra do presente?

- 8
- 10
- 12
- 14
- 16

Questão 18

O terreno de um pronto atendimento está representado na imagem pelo retângulo PQRS. O trapézio sombreado é destinado à recepção e triagem dos pacientes e, por exigências locais, deve ocupar uma área de, no mínimo, 30% e, no máximo, 60% da área total desse pronto atendimento. Além disso, sabe-se que $PQ = 25$ m; $QU = 22$ m; e, $UR = 28$ m.



Se o segmento ST possui X metros, todos os valores possíveis de X devem satisfazer:

- A) $2 \leq x \leq 24$
- B) $2 \leq x \leq 32$
- C) $18 \leq x \leq 32$
- D) $24 \leq x \leq 36$
- E) $24 \leq x \leq 48$

Questão 19

Na maternidade de determinado hospital, trabalham 55 enfermeiros. Em cada jornada de trabalho são escalados 20 enfermeiros para a execução das tarefas diárias. A administradora do hospital decidiu ofertar um curso de qualificação a todos os profissionais desse setor. Qual o número mínimo de enfermeiros que deverão fazer o curso de qualificação, para que em cada jornada de trabalho haja pelo menos um enfermeiro qualificado?

- A) 20
- B) 25
- C) 26
- D) 35
- E) 36

Questão 20

Após um grande incêndio em um prédio residencial, M moradores foram internados no mesmo dia no hospital mais próximo ao local do acidente. Uma semana após o incêndio, 12 moradores tiveram alta. Na segunda semana, um terço dos moradores restantes no hospital foram liberados. Na terceira semana, metade dos moradores que ainda restavam no hospital tiveram alta. Sabendo-se que ainda havia 18 moradores internados, qual o valor de M ?

- A) 40
- B) 48
- C) 54
- D) 66
- E) 84

NOÇÕES DE SAÚDE PÚBLICA

Questão 21

O Departamento de Informática do SUS (DATASUS) tem como competências, EXCETO:

- A) Manter o acervo das bases de dados necessárias ao sistema de informações em saúde e aos sistemas internos de gestão institucional.
- B) Assegurar aos gestores do SUS e órgãos congêneres o acesso aos serviços de informática e bases de dados, mantidos pelo Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass).
- C) Definir programas de cooperação técnica com entidades de pesquisa e ensino para prospecção e transferência de tecnologia e metodologia de informática em saúde, sob a coordenação do Secretário-Executivo.
- D) Fomentar, regulamentar e avaliar as ações de informatização do SUS, direcionadas para a manutenção e desenvolvimento do sistema de informações em saúde e dos sistemas internos de gestão do Ministério.
- E) Desenvolver, pesquisar e incorporar tecnologias de informática que possibilitem a implementação de sistemas e a disseminação de informações necessárias às ações de saúde, em consonância com as diretrizes da Política Nacional de Saúde.

Questão 22

Segundo tal Princípio, “a saúde é um direito de todos e é um dever do Poder Público a provisão de serviços e de ações que lhe garanta, colocando também o desafio de oferta de serviços e ações de saúde a todos que deles necessitem, enfatizando as ações preventivas e reduzindo o tratamento de agravos”. Trata-se do Princípio da:

- A) Equidade.
- B) Integralidade.
- C) Universalidade.
- D) Hierarquização.
- E) Regionalização.

Questão 23

“O Art. 7º da Lei nº 8.080/1990 afirma que as ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) são desenvolvidos de acordo com _____ previstos(as) no Art. 198 da Constituição Federal.” Assinale a alternativa que completa corretamente a afirmativa anterior.

- A) as diretrizes
- B) os princípios
- C) as atribuições
- D) as organizações
- E) as competências

Questão 24

O Sistema Único de Saúde (SUS) é regido por alguns princípios e diretrizes que são: universalidade, integralidade, equidade, regionalização e hierarquização, descentralização e comando único e participação popular. Define corretamente o conceito de equidade:

- A) Organizar recursos e serviços oferecidos pelo SUS de acordo com as necessidades de cada caso atendido.
- B) Organizar serviços que fazem parte do SUS com o objetivo de fazer o sistema funcionar da melhor forma possível.
- C) Proporcionar acesso a um serviço de saúde pública de boa qualidade, sendo tal direito garantido a todas as pessoas.
- D) Diminuir a desigualdade oferecendo atendimentos personalizados em que os pacientes possam ser atendidos conforme as suas necessidades específicas.
- E) Ver o paciente como um todo, implementando atendimento que considere diversos aspectos, pela integração de tratamentos e atendimentos com diferentes profissionais da saúde.

Questão 25

A Portaria nº 1.660/2009 institui o Sistema de Notificação e Investigação em Vigilância Sanitária (VIGIPOS), no âmbito do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária, como parte integrante do Sistema Único de Saúde (SUS), que tem como objetivo:

- A) Propor e/ou executar estudos ou pesquisas de interesse nacional.
- B) Identificar e divulgar sinais e/ou alertas relativos às notificações, quando cabível.
- C) Auxiliar os profissionais da saúde, prestando informações sobre a segurança na utilização dos produtos e serviços.
- D) Monitorar, analisar e investigar os eventos adversos e as queixas técnicas relacionadas aos serviços e produtos sob vigilância sanitária na fase de pós-comercialização/pós-uso.
- E) Propor parâmetros de implantação do Sistema de Notificação e Investigação em Vigilância Sanitária para a formalização dos Planos de Ação Anuais dos Estados, Distrito Federal e Municípios.

Questão 26

Os Sistemas de Informação da Saúde (SIS) são compostos por uma estrutura capaz de garantir a obtenção e a transformação de dados em informação. Para profissionais da saúde, o envolvimento na construção de instrumentos de coletas, treinamentos para captação correta dos dados e processamento da informação são importantes, uma vez que possibilitam maior domínio desta área do conhecimento. O Departamento de Informática do SUS (DATASUS) mantém à disposição todos os SIS em uso no Brasil, sendo possível captar informações a respeito de, EXCETO:

- A) Indicadores de Saúde.
- B) Condições de trabalho e situação de emprego no Brasil.
- C) Epidemiologia e morbidade (morbidade hospitalar do SUS, doenças de notificação, estado nutricional e demais agravos).
- D) Assistência à Saúde (internação hospitalar, produção ambulatorial, imunização, saúde da família, vigilância alimentar e nutricional).
- E) Rede Assistencial (informações do Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde – CNES) Estatísticas Vitais (natalidade, mortalidade, câncer).

Questão 27

Os princípios e as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) constituem as bases para o funcionamento e a organização do sistema de saúde em nosso país, sendo a base legal do SUS constituída, fundamentalmente, por três documentos que expressam os elementos básicos que estruturam e organizam o sistema de saúde brasileiro; analise-os.

- I. A Constituição Federal de 1988, na qual a saúde é um dos setores que estruturam a seguridade social, ao lado da previdência e da assistência social.
- II. A Lei nº 8.080/1990, também conhecida como a Lei Orgânica da Saúde e que dispõe, principalmente, sobre a organização e a regulação das ações e serviços de saúde em todo território nacional.
- III. A Lei nº 8.142/1990, que estabelece o formato da participação popular no SUS e dispõe sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.

Está correto o que se afirma em

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

Questão 28

A Política Nacional de Vigilância em Saúde juntamente com a Política Nacional de Atenção Básica preconizam a integração entre as ações de Vigilância em Saúde e de Atenção Básica como fator essencial para o atendimento das reais necessidades de saúde da população, sendo o trabalho conjunto entre os Agentes de Combate às Endemias (ACEs) e os Agentes Comunitários de Saúde (ACSs) estratégico e desejável para identificar e intervir nos problemas de saúde-doença da comunidade, facilitar o acesso da população às ações e serviços de saúde e prevenir doenças. De acordo com o Art. 3º da Lei Federal nº 13.595/2018, são consideradas atribuições dos ACEs, EXCETO:

- A) Registrar informações referentes às atividades executadas, de acordo com as normas do SUS.
- B) Desenvolver ações de mobilização na comunidade relativas ao tratamento de doenças e agravos à saúde.
- C) Cadastrar e atualizar a base de imóveis para planejamento e definição de estratégias de prevenção e controle de doenças.
- D) Realizar ações de prevenção e controle de doenças e agravos à saúde, em interação com os ACSs e as equipes de Atenção Básica.
- E) Divulgar, entre a comunidade, informações sobre sinais, sintomas, riscos e agentes transmissores de doenças e sobre medidas de prevenção coletivas e individuais.

Questão 29

Entende-se corretamente por vigilância epidemiológica:

- A) Elaboração de normas técnicas e estabelecimento de padrões de qualidade e parâmetros de custos que caracterizam a assistência à saúde.
- B) Conjunto de atividades que se destina, através das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores.
- C) Conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público.
- D) Conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
- E) Conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou a prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.

Questão 30

O Pacto pela Saúde é resultado de um esforço das esferas municipal, estadual e federal para, em conjunto com o Conselho Nacional de Saúde, discutir a organização e o funcionamento do SUS. Seu objetivo principal é avançar na implantação dos princípios constitucionais referentes à saúde. Os gestores do SUS assumem o compromisso público da construção do Pacto pela Saúde em 2006, com base nos princípios constitucionais do SUS, ênfase nas necessidades de saúde da população e que implicará o exercício simultâneo de definição de prioridades articuladas e integradas em alguns componentes; assinale-os.

- A) Pacto pela Vida; Pacto em Defesa do SUS; e, Pacto de Gestão do SUS.
- B) Pacto da Reforma Sanitária; Pacto de Promoção à Saúde; e, Pacto pela Vida.
- C) Pacto de Gestão do SUS; Pacto pela Vida; e, Pacto de Planejamento e Regionalização.
- D) Pacto pela Vida; Pacto em Defesa da Cidadania; e, Pacto de Planejamento e Regionalização.
- E) Pacto em Defesa do SUS; Pacto de Planejamento; e, Regionalização e Pacto da Reforma Sanitária.

Questão 31

AC, sexo feminino, 25 anos, deseja ser orientada a respeito da prevenção do câncer de colo uterino. O médico informa sobre a necessidade da realização do exame Papanicolau. Tal procedimento pode ser considerado como prevenção:

- A) Primária.
- B) Secundária.
- C) Terciária.
- D) Quartenária.
- E) Não pode ser considerado prevenção, pois é um exame diagnóstico.

Questão 32

Assinale, a seguir, a alternativa que pode ser considerada na medicina preventiva como prevenção terciária.

- A) Reabilitação pós-AVC.
- B) Campanhas de vacinação.
- C) Realização de mamografia.
- D) Rastreio de câncer de próstata.
- E) Campanhas de conscientização sobre obesidade.

Questão 33

EF, sexo feminino, 15 anos, procura atendimento médico pois iniciou a vida sexual com seu namorado e deseja receber informações sobre contracepção. Diante da situação hipotética, o médico deverá:

- A) Orientar a paciente sobre os métodos existentes; e, de acordo com a vontade da mesma, lhe prescrever o mais adequado.
- B) Acionar o conselho tutelar e a assistente social, pois, considerando que a paciente tem menos de 16 anos, o caso se enquadra como estupro de vulnerável.
- C) Orientar a paciente que, por ser menor de idade, não poderá receber prescrição de contracepção sem estar acompanhada de um dos pais ou responsáveis.
- D) Orientar a paciente sobre os métodos existentes; e, de acordo com a vontade da mesma, lhe prescrever o mais adequado. Porém, os pais devem ser comunicados por escrito da prescrição.
- E) Orientar a paciente que poderá usar qualquer método contraceptivo, com exceção dos métodos de longa duração, como DIU e implante subdérmico, pois só estão autorizados para maiores de 18 anos.

Questão 34

Determinado médico deseja prescrever para seu paciente, com 50 kg, uma medicação anti-hipertensiva por via endovenosa disponível em uma ampola de 5 mL contendo 5 mg/mL. Para isso, dilui uma ampola em 245 mL de soro glicosado a 5%. A dose desejada da medicação é de 0,5 mcg/kg/min. Qual deverá ser, em mL/h, a velocidade de infusão da solução em BIC?

- A) 1 mL/hora
- B) 5 mL/hora
- C) 10 mL/hora
- D) 15 mL/hora
- E) 25 mL/hora

Questão 35

LDF, 70 anos, chega ao pronto-socorro trazido pelos familiares após ser encontrado em casa com rebaixamento do nível de consciência. É realizada uma tomografia de crânio que evidencia grande sangramento intraparenquimatoso com desvio considerável da linha média. O paciente evolui, desfavoravelmente, necessitando de intubação orotraqueal. Sobre a comunicação de más notícias, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) A linguagem deverá ser direta e clara, evitando vocabulário extremamente técnico ou rebuscado, objetivando a compreensão e o entendimento do familiar.
- B) O médico deverá procurar saber o que os familiares entendem do quadro e, independente da vontade da família, informar a situação detalhada e completa do paciente.
- C) O familiar deve receber o tempo adequado para compreender o quadro do paciente para, então, posteriormente, poder discutir questões como a abordagem terapêutica.
- D) Quando a proposta terapêutica é paliativa, é de fundamental importância o entendimento da família, para evitar a não compreensão do propósito do manejo e a superestimação de sua eficácia.
- E) O médico deverá sempre procurar um local adequado, reservado, onde não haja interrupções; se for de preferência do familiar, deve autorizar um acompanhante para poder comunicar as más notícias.

Questão 36

Um paciente que pesa 100 kg e mede 1,80 m pode ser classificado, de acordo com seu IMC, em qual grau de obesidade?

- A) Sobrepeso.
- B) Peso normal.
- C) Obesidade grau I.
- D) Obesidade grau II.
- E) Obesidade grau III.

Questão 37

Paciente, 25 anos, vai ao médico da empresa em que trabalha após ter realizado exame diagnóstico positivo para HIV. Relata ter iniciado novo relacionamento há dois meses e teme que o diagnóstico prejudique sua relação com a parceira. Diante da situação hipotética, o médico deverá:

- A) Notificar a assistente social e as autoridades policiais, pois ocultar tal diagnóstico da parceira configura crime.
- B) Respeitar a decisão do paciente de não comunicar a parceira, visto que sempre deve ser respeitado o sigilo médico.
- C) Comunicar imediatamente a parceira, independentemente de o paciente decidir lhe transmitir a notícia, pois ele poderá desistir de contá-la.
- D) Orientar o paciente que deve comunicar a parceira. Caso não o faça, o médico deverá tomar medidas para convocá-la e comunicar a notícia.
- E) Orientar o paciente que deve comunicar a parceira. Caso não o faça, deverá convocá-la, assim como também deverá notificar a empresa onde o paciente trabalha, pois trata de uma doença altamente transmissível no ambiente laboral.

Questão 38

João, 25 anos, homem trans, vem à consulta em unidade básica de saúde em seu bairro para consulta de rotina. Sobre o atendimento adequado à população transgênero, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Caso o paciente tenha práticas sexuais que possam resultar em gravidez indesejada, pode-se oferecer contracepção.
- B) As unidades de saúde devem exigir que o nome social do paciente esteja retificado em cartório, assim também como o gênero, para que o mesmo seja chamado por ele.
- C) A colpocitologia oncótica deve ser oferecida a todas as pessoas entre 25 e 65 anos que possuem colo do útero e que já tiveram algum tipo de penetração vaginal ao longo da vida.
- D) O cuidado deve ser sempre centrado na pessoa atendida; portanto, suas percepções, necessidades e desejos devem ser compreendidos e a construção do plano terapêutico precisa ser compartilhada com o paciente.
- E) O médico deve atuar pelo conforto da pessoa explicando qualquer procedimento antes de realizá-lo, elucidar dúvidas e compreender quais termos são melhores aceitos pelo paciente para tratar de partes do seu corpo.

Questão 39

Considerando o que dispõe o Novo Código de Ética Médica, aprovado pela Resolução CFM nº 2.217/2018, modificada pelas Resoluções CFM nº 2.222/2018 e 2.226/2019, assinale a afirmativa correta.

- A) Os Conselhos de Medicina exercem tanto o papel de disciplinadores quanto de julgadores da classe médica.
- B) O Novo Código de Ética Médica foi elaborado a partir das decisões da II Conferência Nacional de Ética Médica realizada em 2008.
- C) O médico portador de doença grave fica impedido do exercício da profissão enquanto perdurarem as limitações de sua capacidade física.
- D) O Novo Código de Ética Médica busca o melhor relacionamento entre o médico e seu paciente, prescindindo da autonomia de vontade deste.
- E) As regras deontológicas de ética médica destinam-se ao exercício da profissão clínica, não se aplicando às atividades de ensino e pesquisa.

Questão 40

De acordo com o Novo Código de Ética Médica, quanto aos princípios fundamentais, assinale a afirmativa correta.

- A) O aprimoramento contínuo dos conhecimentos é um dever ético, assim como o uso do melhor progresso científico.
- B) A autonomia ética sempre autoriza a recusa do médico a atender determinados pacientes por razões de índole pessoal.
- C) O dever ético da atuação médica limita-se ao evento morte do paciente, devendo-se guardar sigilo a respeito das informações do prontuário.
- D) A medicina somente pode ser exercida como comércio nos limites e circunstâncias expressamente previstos do Código de Ética Médica.
- E) O médico não se limitará a disposições estatutárias ou regimentais de hospital ou instituição pública ou privada, ainda que benéficas ao paciente.

Questão 41

MRV, 16 anos, sexo masculino, procura atendimento no pronto-socorro com queixa de dor abdominal; náuseas; vômitos; e, sonolência. Há um mês refere polidipsia, poliúria e polifagia. Nega comorbidades ou uso de medicação regular. Ao exame físico: desidratado 4+/4; PA 100 x 50 mmHg; FC = 122; FR 25; tempo de enchimento capilar 4 s; sem demais alterações no exame. Coletados exames laboratoriais e realizada hidratação venosa com 1.000 ml de SF 0,9% na primeira hora. Exames laboratoriais já disponíveis: glicemia 654; gasometria arterial: pH 7,10; pO₂ 98; pCO₂ 15; HCO₃ 9; Na 140; e, K 2,8. Assinale a conduta imediata e adequada para o caso clínico.

- A) Insulina regular EV e potássio EV, apenas.
- B) Potássio EV; bicarbonato de sódio EV; hidratação EV com SF 0,9%; e, insulina regular EV.
- C) Potássio EV; hidratação EV com SF 0,45%; não prescrever insulina e bicarbonato de sódio.
- D) Potássio EV; bicarbonato de sódio EV; hidratação EV com SF 0,9%; e, não prescrever insulina.
- E) Potássio EV; bicarbonato de sódio EV; hidratação EV com SF 0,45%; e, não prescrever insulina.

Questão 42

ABC, 54 anos, procura atendimento em pronto-socorro devido sudorese intensa; tremor; lentificação; e, confusão mental com início dos sintomas na última hora. Portador de *Diabetes mellitus*; hipertensão; dislipidemia; e, etilista crônico. Faz uso de losartana; anlodipino; metformina; glibenclâmida; insulina NPH; e, sinvastatina. Ao exame: sudorese intensa; confuso no tempo e no espaço; *Glasgow* 10; hidratado; acianótico; anictérico; e, normocorado. ACV: ritmo cardíaco regular; em dois tempos; e, sem sopros. AR: murmúrio vesicular universalmente audível; ausência de ruídos adventícios. Neuro: ausência de alterações motoras; de sensibilidade; de marcha ou de fala. PA 160 x 90 mmHg; FC 120; FR 22; e, glicemia 70. Solicitou-se exames laboratoriais e tomografia de crânio sem contraste. Diante do quadro e do provável diagnóstico, qual a conduta imediata deve ser instituída para o paciente?

- A) Captopril 50 mg VO.
- B) Glicose 50% 40 ml EV.
- C) Glicose 50% 40 ml EV + Tiamina 100 mg EV.
- D) Captopril 50 mg VO + Metoprolol 100 mg VO.
- E) Manter monitorizado e aguardar resultado dos exames laboratoriais e de imagem para definir diagnóstico e conduta.

O caso hipotético contextualiza as questões 43 e 44. Leia-o atentamente.

“Paciente, sexo masculino, 35 anos, sobrepeso, sedentário, retorna em consulta em Unidade Básica de Saúde para segunda aferição de pressão arterial. Em primeira consulta PA de 150 x 90 mmHg; nega comorbidades; uso de medicação regular; tabagismo; e, etilismo. Médico da família avalia paciente e PA aferida em 2ª consulta de 145 x 90 mmHg; sem outras alterações ao exame físico. Avaliado e determinado risco cardiovascular baixo do paciente.”

Questão 43

O paciente questiona ao médico o seu diagnóstico e o tratamento inicial a ser realizado. Assinale as orientações adequadas ao paciente segundo a Sociedade Brasileira de Cardiologia.

- A) Diagnóstico de Hipertensão Arterial Estágio I; indicação de uso de um tipo de anti-hipertensivo e mudanças de estilo de vida.
- B) Diagnóstico de Hipertensão Arterial Estágio I; indicação de uso de dois tipos de anti-hipertensivo de classes diferentes e mudanças de estilo de vida.
- C) Diagnóstico de Hipertensão Arterial Estágio II; indicação de uso de dois tipos de anti-hipertensivos de classes diferentes e mudanças de estilo de vida.
- D) Diagnóstico de Hipertensão Arterial Estágio I; paciente com risco cardiovascular baixo; indicação de mudanças de estilo de vida por três meses e reavaliação.
- E) Diagnóstico de Hipertensão Arterial Estágio II; paciente com risco cardiovascular baixo; indicação de mudanças de estilo de vida por três meses e reavaliação.

Questão 44

Médico da família solicita exames complementares de rotina segundo as orientações da Diretriz de Hipertensão Arterial da Sociedade Brasileira de Cardiologia. Assinale os exames complementares adequados para o caso.

- A) Glicemia de jejum; colesterol total e frações; triglicérides; creatinina; potássio; sódio; e, eletrocardiograma.
- B) Hemograma; ureia; creatinina; sódio; potássio; glicemia de jejum; colesterol total e frações; triglicérides; e, eletrocardiograma.
- C) Hemograma; ureia; creatinina; sódio; potássio; glicemia de jejum; colesterol total e frações; triglicérides; análise de urina; filtração glomerular estimada; e, eletrocardiograma.
- D) Análise de urina; filtração glomerular estimada; glicemia de jejum; colesterol total e frações; triglicérides; creatinina; potássio; ácido úrico; eletrocardiograma; e, radiografia de tórax.
- E) Análise de urina; filtração glomerular estimada; glicemia de jejum; hemoglobina glicada; colesterol total e frações; triglicérides; creatinina; potássio; ácido úrico; e, eletrocardiograma.

Questão 45

Mulher idosa, 69 anos, é levada ao pronto-socorro em noite fria de inverno por seus familiares, devido a quadro de rebaixamento do nível da consciência, pele fria e seca. Familiares referem no último mês paciente letárgica, dormindo 18 horas por dia, apática, constipada. Portadora de hipertensão arterial, *Diabetes mellitus* e hipotireoidismo, com uso de medicação irregular. Ao exame: *Glasgow* 9; FC 52; FR 12; PA 130 x 100 mmHg; T 33° C; edema periorbitário; macroglossia; e, ausência de outras alterações. Exames laboratoriais já liberados: Cr 1,3; U 41; NA 130; K 3,8; Glicemia 100; Gasometria Arterial: pH 7,30; pO2 80; pCO2 55; HCO3 24; colesterol total 250; triglicerídeos 233; e, TSH 9,8. De acordo com o quadro clínico, assinale o diagnóstico e a conduta, respectivamente:

- A) Crise tireotóxica; propiltiouracil via oral.
- B) Hipotermia; aquecimento com cobertores.
- C) Hipoglicemia; reposição de glicose 50% venosa.
- D) Estado mixedematoso; reposição venosa de T4; e, aquecimento com cobertores.
- E) *Delirium* hipoativo; investigação e correção; e, fatores precipitantes como infecção.

Questão 46

ATL, 39 anos, homem, procura atendimento em pronto-socorro com queixa de diarreia; náuseas; vômitos; sudorese; perda de peso; fadiga; aumento do apetite; agitação; e, início dos sintomas há 24 horas. Paciente portador de obesidade; hipertensão e doença de *Graves*; faz uso irregular das medicações. Refere tabagismo com carga tabágica de 30 maços/ano. Ao exame: agitado; sudoreico; FC 110; FR 18; T 39° C; PA 150 x 70 mmHg; *Glasgow* 15; ausência de demais alterações. Exames disponíveis: HB 15,5; Ht 45%; Leuco 5.505; PlaQ 344 mil; Cr 1,0; U 35; Na 137; K 4,5; TSH indetectável; e, T4L 5,5. De acordo com o caso clínico, assinale a conduta imediata e adequada para o paciente.

- A) Levotiroxina via oral.
- B) Metimazol e lugol via oral.
- C) Dipirona e captopril via oral.
- D) Reposição venosa de T4 livre.
- E) Propiltiouracil e propranolol via oral.

Questão 47

FJMO, 17 anos, procura pronto atendimento após jantar de família, com quadro de manchas vermelhas pelo corpo, com prurido importante, dor abdominal e diarreia. Refere apenas asma controlada como comorbidade pregressa. Ao exame físico: eritema urticariforme; PA 110 x 60 mmHg; FC 98; FR 20; SatO2 91%; à ausculta respiratória sibilos difusos; e, ausência de demais alterações. Assinale a conduta adequada para o caso clínico.

- A) Anti-histamínico e observação em pronto-socorro.
- B) Corticoide EV; anti-histamínico IM; oxigênio em alto fluxo; e, observação.
- C) Monitorização contínua; oxigênio em alto fluxo 8-10 litros; e, adrenalina IM.
- D) Oxigênio em alto fluxo e exames complementares para investigação do quadro.
- E) Corticoide EV; inalação com beta2agonista; oxigênio em alto fluxo; e, monitorização contínua.

Questão 48

Mulher, 47 anos, portadora de hipertensão arterial há dez anos, em uso regular de hidroclorotiazida, losartana e anlodipino, em doses adequadas; porém, nos últimos meses, sem controle adequado de PA. Em consulta de rotina em UBS, queixa-se da fadiga; ronco; e, sonolência diurna. Ao exame físico: PA 153 x 90 mmHg; FC 85; FR 19; SatO2 96%; ausculta cardíaca e pulmonar sem alterações; abdômen inocente; e, membros inferiores sem alterações. Assinale a melhor conduta a ser instituída para a paciente.

- A) Investigação de hipertensão secundária; provável causa – hipotireoidismo.
- B) Investigação de hipertensão secundária; provável causa – hipertireoidismo.
- C) Associação de mais um anti-hipertensivo de classe diferente das já usadas pela paciente.
- D) Investigação de hipertensão secundária; provável causa – síndrome da apneia e hipopneia obstrutiva do sono.
- E) Associação de mais um anti-hipertensivo de classe diferente das já usadas pela paciente e prescrever ansiolítico.

Questão 49

Paciente, 63 anos, sexo masculino, em tratamento quimioterápico para neoplasia gástrica, sem intercorrências até o momento. Procura atendimento em pronto-socorro devido a início de dispneia súbita, associado à dor pleurítica e hemoptise. Ao exame, paciente em regular estado geral; agitado; taquipneico; e, taquicárdico. Realizado eletrocardiograma e evidenciado S1-Q3-T3. Considerando a situação hipotética, o tratamento com trombólise indicado é:

- A) Troponina positiva.
- B) Hemoptise e SatO2 < 90%.
- C) Gasometria arterial com hipóxia.
- D) Dor torácica recorrente e refratária à analgesia.
- E) Falência de ventrículo direito e instabilidade hemodinâmica.

Questão 50

“ATS, 47 anos, sexo feminino, portadora de hipertensão arterial há cinco anos, em uso de losartana e hidroclorotiazida; decide iniciar atividade física regular com o objetivo de melhorar condicionamento físico e prevenção de obesidade, diabetes e complicações hipertensivas. Agenda consulta médica em sua UBS para recomendações em relação à atividade física para hipertensos. Segundo a Sociedade Brasileira de Cardiologia, a orientação dada a tal paciente é fazer, no mínimo, _____ minutos/dia de atividade física moderada, de forma contínua em _____ dias da semana.” Assinale a alternativa que completa correta e sequencialmente a afirmativa anterior.

- A) 30 / 3
- B) 60 / 3
- C) 30 / 5-7
- D) 45 / 5-7
- E) 60 / 5-7

Questão 51

“Paciente, mulher, 55 anos, procura atendimento em pronto-socorro com queixa de dor de cabeça e pressão alta aferida em casa; início de sintomas após briga familiar. Hipertensa de base, em uso de losartana 50 mg, 1x/dia. Nega outras comorbidades e uso de outras medicações. Ao exame: agitada; chorosa; PA 180 x 100 mmHg; FC 94; FR 19; SatO2 97%; e, ausência de outras alterações. O diagnóstico mais provável e a conduta adequada são, respectivamente, _____ hipertensiva; _____; e, nova aferição da PA em 30 minutos.” Assinale a alternativa que completa correta e sequencialmente a afirmativa anterior.

- A) urgência / captopril VO
- B) emergência / captopril VO
- C) pseudocrise / captopril VO
- D) emergência / nitroglicerina EV
- E) pseudocrise / analgesia e ansiolítico VO

O caso hipotético contextualiza as questões 52 e 53. Leia-o atentamente.

“JAC, 54 anos, hipertenso de longa data, é trazido no pronto-socorro devido à falta de ar. Ao exame, paciente taquidispneico; fala entrecortada; e, piora da dispneia aos mínimos esforços. PA 190 x 120 mmHg; FC 93; FR 30; SaTO2 90%; pálido; sudoreico; turgência jugular; ritmo cardíaco regular; em 3 tempos; presença de B3; sem sopros. Ausculta respiratória com murmúrio vesicular diminuído bilateralmente em 2/3 inferiores do tórax, associado a crepitações.”

Questão 52

Diante da situação hipotética, assinale o diagnóstico sindrômico e o etiológico, respectivamente.

- A) Emergência hipertensiva e dissecação aórtica aguda.
- B) Urgência hipertensiva e infarto agudo do miocárdio.
- C) Emergência hipertensiva e infarto agudo do miocárdio.
- D) Urgência hipertensiva e edema agudo de pulmão hipertensivo.
- E) Emergência hipertensiva e edema agudo de pulmão hipertensivo.

Questão 53

Assinale a alternativa com a melhor conduta a ser tomada para o paciente.

- A) Monitorização; oxigênio complementar; e, controle pressórico com nitroprusiato EV.
- B) Monitorização; oxigênio complementar; diuréticoterapia com furosemida EV; e, fisioterapia respiratória com VNI.
- C) Monitorização; oxigênio complementar; controle pressórico com captopril VO; e, fisioterapia respiratória com VNI.
- D) Monitorização; oxigênio complementar; controle pressórico com nitroprusiato EV; diuréticoterapia com furosemida EV; e, fisioterapia respiratória com VNI.
- E) Monitorização; oxigênio complementar; controle pressórico com captopril VO; diuréticoterapia com furosemida EV; e, fisioterapia respiratória com VNI.

Questão 54

Homem, 37 anos, procura pronto-socorro devido acidente ofídico em área de mata no interior de Minas Gerais. Em recipiente de vidro traz o animal para determinação de espécie. Após a avaliação do animal, foi definido como acidente botrópico. Assinale, seguir, as três ações da peçonha do acidente botrópico:

- A) Preolítica; miotóxica; e, coagulante.
- B) Neurotóxica; coagulante; e, miotóxica.
- C) Proteolítica; neurotóxica; e, miotóxica.
- D) Proteolítica; coagulante; e, hemorrágica.
- E) Hemorrágica; neurotóxica; e, proteolítica.

Questão 55

Homem, 27 anos, procura atendimento em pronto-socorro com queixas de dor há três dias, cólica em região lombar direita, com irradiação para virilha, associado a náuseas; vômitos; oligúria; disúria; e, hematúria. Há 24 horas com febre aferida de 39° C e calafrios. Refere história prévia de cálculo renal, nega comorbidades, uso de medicação regular e alergias. Ao exame físico: fâcies algica; sudorese; temperatura de 38,9° C; *Giordano* positivo lado direito; ausência de outras alterações. Realizada tomografia de abdômen sem contraste e detectado cálculo ureteral próximo a JUV de 0,5 cm. Qual a conduta adequada frente ao quadro clínico do paciente?

- A) Analgesia EV; Tansulosina VO; e, acompanhamento ambulatorial.
- B) Urocultura; antibioticoterapia VO; e, acompanhamento ambulatorial.
- C) Antibioticoterapia VO; Tansulosina VO; e, acompanhamento ambulatorial.
- D) Urocultura; antibioticoterapia VO; Tansulosina VO; e, acompanhamento ambulatorial.
- E) Internação hospitalar; urocultura; antibioticoterapia EV; e, intervenção para desobstrução.

Questão 56

Homem, 21 anos, procura atendimento médico em pronto-socorro com queixa de dor abdominal difusa há um dia, associado a anorexia, náuseas e vômitos. Apresentou febre aferida de 38,4° C e dor intensa em fossa ilíaca direita. Ao exame: fâcies de dor; afebril; desidratado; abdômen atípico; peristalse presente; timpânico; dor à palpação; e, a descompressão brusca da fossa ilíaca direita. FR 20; FC 110; PA 130 x 90 mmHg; SATO2 96%. Exames laboratoriais já disponíveis: HB 13; Ht 45%; Plaq 333.000; Leuc 14.500; B 7%; U 35; Cr 0,9; Na 139; K 4,1; e, PCR 5. De acordo com o provável diagnóstico do paciente, qual a conduta indicada?

- A) Apendicectomia.
- B) Ultrassonografia abdominal.
- C) Tomografia computadorizada de abdômen com contraste.
- D) Analgesia EV e encaminhamento para ambulatório da cirurgia geral.
- E) Jejum, hidratação EV e tomografia computadorizada de abdômen com contraste em 48 horas.

Questão 57

Paciente, sexo masculino, 28 anos, vítima de acidente de moto contra anteparo fixo; é socorrido no local pelo SAMU e levado para hospital de referência em politraumatizado. Avaliação inicial: vias aéreas pervias, com colar cervical e em prancha rígida; expansibilidade torácica simétrica, SATO2 94%; ausência de sangramentos ativos, pelve estável; abertura ocular ao chamado, resposta verbal com palavras inapropriadas e localiza a dor; ausência de escoriações. PA 100 x 80 mmHg; FR 17; e, FC 101. Foi realizada uma tomografia computadorizada de crânio que evidenciou hematoma em forma de lua crescente, acompanhando a tábua e o parênquima encefálico lateralmente. O diagnóstico tomográfico mais provável do paciente é hematoma:

- A) Epidural.
- B) Subdural.
- C) Subgaleal.
- D) Subaracnoide.
- E) Intraparenquimatoso.

Questão 58

Homem, 63 anos, procura pronto atendimento com queixa de dor em região hipogástrica; intensa; com piora nas últimas doze horas; associada à oligúria. Refere que há seis meses o jato urinário é fraco e intermitente; esforço para iniciar a micção e noctúria. Ao exame: abdômen atípico; peristalse presente; macicez à percussão de hipogástrico; e, massa palpável dolorosa em região hipogástrica. Toque retal: próstata de consistência fibroelástica, sem nódulos e com dimensões aumentadas. A primeira e adequada conduta para o paciente é:

- A) Realizar punção suprapúbica.
- B) Solicitar urina tipo I e urocultura.
- C) Realizar cateterismo vesical de demora.
- D) Iniciar antibioticoterapia para prostatite.
- E) Solicitar ultrassonografia de vias urinárias.

Questão 59

Homem, 27 anos, vítima de acidente automobilístico é levado à emergência pelo SAMU. Ao exame inicial: vias aéreas pervias; com colar cervical e em prancha rígida; expansibilidade torácica assimétrica; murmúrio vesicular abolido em hemitórax direito; percussão hipertimpânica em mesmo hemitórax; SATO2 74%; turgência jugular; ausência de sangramentos ativos; pelve estável; *Glasgow* 12; e, ausência de escoriações. A conduta imediata e mais adequada para o paciente é a realização de:

- A) Toracocentese.
- B) Traqueostomia.
- C) Drenagem torácica.
- D) Radiografia de tórax.
- E) Intubação orotraqueal.

Questão 60

“MMA, 64 anos, é hipertensa e dislipidêmica há dez anos; faz uso de losartana 50 mg 2x/dia com bom controle pressórico e sinvastatina 20 mg 1x/dia. Nega etilismo ou tabagismo. Procura o pronto-socorro devido epistaxe, cefaleia e parestesia ocasionais. Nega demais queixas. Ao exame físico: PA 180 X 120 mmHg; FC 84; FR 17; SATO2 96%; epistaxe em moderada quantidade em abertura nasal direita; e, ausência de outras alterações. O diagnóstico e a conduta indicada são _____; hipertensiva; controle pressórico com _____; e, observação hospitalar.” Assinale a alternativa que completa correta e sequencialmente a afirmativa anterior.

- A) urgência / captopril VO
- B) emergência / captopril VO
- C) pseudocrise / captopril VO
- D) urgência / nitroprussiato de sódio EV
- E) emergência / nitroprussiato de sódio EV

Questão 61

TCB, 24 anos, sexo feminino, procura atendimento em UBS preocupada com o resultado de seu exame de urina (EAS ou Urina Tipo I). Nega queixas urinárias, dentre quaisquer outras. DUM há uma semana. Nega comorbidades; uso de medicação regular; tabagismo, etilismo ou alergias. Urina Tipo I: leucócitos 32 mil; nitrito negativo; bactéria ++; e, hemácias 3/campo. Questiona ao médico da UBS se tem o diagnóstico de cistite e qual antibiótico deverá tomar. Assinale a resposta adequada para tal paciente.

- A) Diagnóstico de cistite; sem indicação de tratamento, pois está assintomática.
- B) Diagnóstico de cistite; com indicação de antibioticoterapia por cinco dias com nitrofurantoína.
- C) Diagnóstico de pielonefrite; com indicação de antibioticoterapia com ciprofloxacino por sete dias.
- D) Não apresenta diagnóstico de cistite; apresenta bacteriúria assintomática, sem indicação de tratamento.
- E) Não apresenta diagnóstico de cistite; apresenta bacteriúria assintomática, com indicação de antibioticoterapia por cinco dias com nitrofurantoína.

Questão 62

Mulher jovem, 23 anos, trazida pelos pais ao departamento de emergência com agitação, confusão mental e fala desconexa. Pais encontraram em seu quarto frasco vazio de comprimidos; não sabem relatar qual medicação estava no frasco. No último mês, a paciente apresentou humor deprimido diante de processo de separação dos pais. Ao exame físico: pupilas midriáticas; mucosas e peles secas; taquicárdica; taquipneica; hipertensa; e, presença de bexigoma; ausência de demais alterações. Assinale a classificação da síndrome tóxica apresentada pela paciente.

- A) Opioide.
- B) Colinérgica.
- C) Alucinogênica.
- D) Anticolinérgica.
- E) Sedativo-hipnótica.

Questão 63

As intoxicações exógenas representam um diagnóstico comum em departamentos de emergência. A gravidade de cada caso varia de acordo com a exposição. Porém, todos os pacientes com intoxicação exógena suspeita ou confirmada devem ser tratados como potencialmente graves, mesmo que na avaliação inicial se apresentem com sintomas discretos. Sobre as intoxicações exógenas, assinale a afirmativa correta.

- A) O antídoto para intoxicação por opioides é o flumazenil.
- B) O antídoto para intoxicação por benzodiazepínicos é a naloxona.
- C) O antídoto para intoxicação por anestésicos locais é a emulsão lipídica.
- D) Não há necessidade de notificação aos órgãos competentes em casos de intoxicações exógenas.
- E) A descontaminação gástrica, através de lavagem gástrica e/ou uso de carvão ativado, está indicada a pacientes que chegam ao departamento de emergência até quatro horas da intoxicação.

Questão 64

O Ataque Isquêmico Transitório Encefálico (AIT) é definido “como um episódio transitório de disfunção neurológica provocado por uma isquemia focal do encéfalo, medula espinhal e/ou retina, com duração de sintomas menor que uma hora, e na ausência de evidência de infarto agudo”. O principal objetivo no tratamento do paciente com AIT é a identificação do mecanismo etiológico e a instituição de profilaxia secundária. Qual o principal mecanismo fisiopatológico do AIT?

- A) AIT criptogênico.
- B) Cardioembolismo.
- C) Anemia falciforme.
- D) Doença de Moyamoya.
- E) Aterosclerose de grande artéria.

O caso hipotético contextualiza as questões 65 e 66. Leia-o atentamente.

“Mulher, 52 anos, portadora de hipertensão arterial, *Diabetes mellitus* tipo II e dislipidemia, procura pronto-socorro devido dor precordial iniciada há 30 minutos, irradiada para membro superior esquerdo, associado a náuseas e sudorese. Exame físico: fácies de dor; sudorese intensa; ausculta cardíaca e ritmo cardíaco regular; 3 tempos; presença de B4; ausência de sopros; PA 150 x 90 mmHg; FC 87; FR 21; e, SATO2 95%. Realizado ECG que evidenciou supradesnível de segmento ST nas seguintes derivações: DII, DIII e aVF e infradesnível de segmento ST em V1, V2, V3.”

Questão 65

O diagnóstico correto da paciente é Infarto Agudo do Miocárdio com Supra ST:

- A) Inferoapical.
- B) Inferodorsal.
- C) Ântero-lateral.
- D) Parede inferior.
- E) Anterior extenso.

Questão 66

Considerando que no hospital onde a paciente recebeu o primeiro atendimento não há disponibilidade de serviço de hemodinâmica e a transferência para outro serviço com angioplastia disponível demora 1 hora e 45 minutos de transporte, assinale a melhor conduta para a paciente:

- A) Solicitar vaga de UTI; e, trombólise imediata.
- B) Solicitar vaga de UTI; AAS; clopidogrel; enoxaparina; e, estatina.
- C) AAS; clopidogrel; enoxaparina; estatina; e, trombólise imediata.
- D) AAS; clopidogrel; enoxaparina; estatina; e, trombólise durante o transporte para serviço com angioplastia disponível.
- E) AAS; clopidogrel; heparina não fracionada; estatina; e, transferência imediata para serviço com angioplastia disponível.

Questão 67

Mulher, 55 anos, é levada pelo SAMU ao setor de emergência de hospital terciário após acidente automobilístico de moto contra anteparo fixo. Avaliação inicial: vias aéreas pervias, com colar cervical e em prancha rígida; expansibilidade torácica simétrica, SATO2 98%; ausência de sangramentos ativos, pelve estável; escala de Coma de *Glasgow* 15. Lesão corto contusa de 1,4 cm em dorso de pé direito; sangrante; e, com dor e limitação do movimento local. Evidenciado em radiografia fratura simples em 3º metatarso direito. De acordo com o caso clínico, a Classificação de *Gustilo* e *Anderson* modificada para fraturas expostas e a conduta adequada são, respectivamente:

- A) Tipo I; sem indicação de terapia antimicrobiana.
- B) Tipo II; sem indicação de terapia antimicrobiana.
- C) Tipo I; terapia antimicrobiana com cefazolina EV.
- D) Tipo II; terapia antimicrobiana com cefazolina EV.
- E) Tipo III; terapia antimicrobiana com cefazolina EV.

Questão 68

Homem, 57 anos, portador de doença pulmonar obstrutiva crônica, em acompanhamento ambulatorial, em uso de oxigênio domiciliar, levado a pronto-socorro devido dispneia; dificuldade para falar; confusão mental; e, cianose de extremidades. Acompanhante refere há uma semana quadro de tosse com expectoração amarelada, o que o fez elevar o volume de oxigênio complementar usado. Ao exame: FR 26; FC 88; PA 130 X 70 mmHg; afebril; SATO2 89% em ar ambiente; ausculta pulmonar com murmúrio vesicular difusamente; e, diminuído, ausência de ruídos adventícios. Gasometria arterial: pH 7,20; PO2 67 mmHg; pCO2 110 mmHg; e, HCO3 38 mmol/L. Sobre o caso hipotético, assinale a afirmativa correta.

- A) A ventilação não invasiva está contraindicada ao paciente devido à confusão mental; está indicada intubação de emergência.
- B) Deve-se investigar outras causas para o quadro clínico do paciente, pois ele não condiz com descompensação da doença de base.
- C) A primeira conduta a ser instituída é a instalação de máscara de oxigênio não reinalante 10 L/min com o objetivo de alcançar SATO2 > 94%.
- D) O quadro clínico de expectoração amarelada caracteriza pneumonia adquirida na comunidade, com indicação de amoxicilina e azitromicina via oral para uso em domicílio.
- E) O paciente tem indicação de ventilação não invasiva e reavaliação em uma hora, devido a quadro de hipercapnia ocasionado por aumento do fluxo de oxigênio complementar.

Questão 69

Paciente idoso, 77 anos, sexo masculino, portador de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC), faz acompanhamento ambulatorial com pneumologia para controle sintomático e exacerbações. O médico afirma na consulta que o paciente tem indicação de receber oxigenoterapia domiciliar, com objetivo de melhorar os sintomas e prolongar sua sobrevivência. De acordo com o GOLD, quais os critérios para indicar oxigenoterapia domiciliar a pacientes DPOC?

- A) Pacientes muito sintomáticos com escore CAT maior ou igual a 10.
- B) Gasometria em ar ambiente com PaO₂ menor ou igual a 55 mmHg ou SATO₂ menor ou igual 88%.
- C) Duas ou mais exacerbações da DPOC no último ano, sendo uma delas com necessidade de hospitalização.
- D) Gasometria em uso de oxigênio complementar com PaO₂ menor ou igual a 55 mmHg ou SATO₂ menor ou igual 88%.
- E) Gasometria em ar ambiente com PaO₂ maior que 60 mmHg ou SATO₂ maior que 90% associada à policitemia, *cor pulmonale* ou hipertensão pulmonar.

Questão 70

Criança, 4 anos, é levada ao pronto-socorro pelos pais com quadro de dor; parestesia e eritema em 2º quirodáctilo da mão direita, associado à sudorese profusa; vômitos incoercíveis; salivação excessiva; alternância de agitação com prostração; e, bradicardia. Familiar refere que moram em área urbana com várias casas em construção ao redor e que a criança estava brincando na rua quando chegou em casa chorando muito. Assinale o provável diagnóstico; a classificação; e, a conduta para a criança, respectivamente.

- A) Escorpionismo; acidente grave; e, 4-6 ampolas EV de soro antiescorpiônico.
- B) Acidente loxoscélico; acidente grave; e, 4-6 ampolas EV de soro antiaracnídeo.
- C) Escorpionismo; acidente moderado; e, 2-3 ampolas EV de soro antiescorpiônico.
- D) Acidente botrópico; acidente moderado; e, 2-3 ampolas EV de soro antiaracnídeo.
- E) Acidente loxoscélico; acidente moderado; manter paciente monitorizado, analgésico EV e hidratação venosa.

Questão 71

Paciente, 63 anos, sexo masculino, portador de hipertensão, em uso de losartana e hidroclorotiazida, nega demais comorbidades e uso de outras medicações. Refere tabagismo e etilismo crônico. Admitido em setor de emergência devido à queda da própria altura após libação alcoólica. Ao exame: ferimento cortocotuso em face e confusão mental. Realizada tomografia de crânio, sem alterações. Mantido no setor em observação neurológica. Após doze horas da internação, evoluiu com tremores de mãos; náuseas; vômitos; agitação; alucinações visuais; sudorese; FC 129; e, PA 180 x 110 mmHg. De acordo com o caso clínico, assinale a conduta inicial indicada.

- A) Captopril.
- B) Diazepam.
- C) Metoprolol.
- D) Haloperidol.
- E) Risperidona.

Questão 72

Mulher, 72 anos, é levada por familiares ao pronto-socorro devido início há quatro horas de *deficit* neurológico focal, caracterizado por hemiparesia esquerda de predomínio braquiofacial, associado à hêminegligência esquerda. Portadora de hipertensão arterial, *Diabetes mellitus* e dislipidemia. Refere tabagismo de alta carga tabágica. Sinais vitais: PA 170 x 95 mmHg; FC 85; FR 20; afebril; e, SATO₂ 94%. Tomografia de crânio realizada na admissão não revela alterações agudas. A conduta mais indicada para tal paciente é:

- A) Trombólise com alteplase.
- B) Administração de ácido acetilsalicílico e clopidogrel.
- C) Complementação da avaliação com ressonância magnética.
- D) Vigilância neurológica em UTI; controle pressórico; glicêmico e de SATO₂; sem indicação de medicação; e, trombólise.
- E) Monitorização; administração de ácido acetilsalicílico e estatina; controle pressórico; glicêmico e da SATO₂; sem indicação de trombólise.

Questão 73

Mulher, 47 anos, levada por familiares ao setor de emergência devido à cefaleia e febre de início há três dias. Refere, ainda, piora dos sintomas, associado à apatia. Ao exame físico: confusão mental; sonolência; sinal de *Kernig* presente, sem demais alterações. Sinais vitais: PA 170 x 100 mmHg; FC 88; FR 20; SATO₂ 94%; T 38,9° C; e, glicemia normal. TC de crânio sem alterações. Líquor: pressão de abertura aumentada; 888 células; 85% de neutrófilos; glicose 30; proteína 200; e, ADA normal. Pode-se afirmar que o diagnóstico mais provável é a meningoencefalite:

- A) Viral.
- B) Herpética.
- C) Por fungo.
- D) Bacteriana.
- E) Tuberculosa.

Questão 74

Homem, 67 anos, levado pela filha para avaliação médica devido à alteração de comportamento nas últimas semanas e, hoje, uma crise tônico-clônica generalizada. Além disso, filha refere febre de 38,1° C nesta semana e, o paciente queixa-se, também, de cefaleia. Ao exame físico: febril; sonolento; com abertura ocular ao estímulo verbal; retirada de membro à dor; falando palavras confusas; e, sem demais alterações. Realizada TC de crânio; evidenciou hipoatenuação no lobo temporal mesial, lobo frontal e ínsula. Líquor: límpido; 80 células; 66% de linfócitos; 32% de monócitos e 2% de neutrófilos; glicose normal; e, proteína 50. Qual o provável diagnóstico e o tratamento adequado?

- A) Meningite meningocócica; ceftriaxona EV.
- B) Meningoencefalite por herpes; aciclovir EV.
- C) Meningoencefalite fúngica; anfotericina B EV.
- D) Meningoencefalite por tuberculose; esquema RIPE.
- E) AVC hemorrágico; internação em UTI, vigilância neurológica e avaliação da neurocirurgia.

Questão 75

Mulher, 22 anos, procura a UBS para acompanhamento de asma brônquica, diagnosticada aos sete anos de idade. Não faz uso de medicação regular e nega outras comorbidades. Refere, há um mês, sintomas diurnos pelo menos três vezes na semana, limitações de atividade física e despertares noturnos. Faz uso de salbutamol para alívio dos sintomas. Ao exame físico: ausculta pulmonar com murmúrios vesiculares presentes e sibilos expiratórios; ausência de outras alterações. Espirometria realizada na semana anterior: VEF1/CVF: 70%; VEF1 58% do predito após broncodilatador, com variação pré para pós-broncodilatador de 27%; e, 270 mL de volume. Considerando o estágio de controle da asma da paciente, o tratamento adequado é o uso contínuo de:

- A) Fenoterol.
- B) Formoterol.
- C) Montelukaste.
- D) Fenoterol + budesonida.
- E) Formoterol + budesonida.

Questão 76

Mulher, 27 anos, portadora de asma e atopia, apresenta-se ao pronto-socorro com agitação; fala frases curtas monossilábicas; taquipneica; dispneica; taquicardica; e, sudoreica. Ausculta respiratória com murmúrio vesicular diminuído e ausência de sibilos, SATO2 90% em ar ambiente. Assinale a classificação da crise de asma e o tratamento adequado da paciente:

- A) Asma leve; iniciar beta-2-agonista de curta duração, corticoide sistêmico e oxigênio complementar.
- B) Asma moderada; solicitar vaga de UTI, iniciar beta-2-agonista de curta duração, corticoide sistêmico e oxigênio complementar.
- C) Asma muito grave; solicitar vaga de UTI, iniciar beta-2-agonista de curta duração, corticoide sistêmico e oxigênio complementar.
- D) Asma moderada; solicitar vaga de UTI, iniciar beta-2-agonista de curta duração, brometo de ipratrópio e corticoide sistêmico.
- E) Asma muito grave; solicitar vaga de UTI, iniciar beta-2-agonista de curta duração, brometo de ipratrópio, corticoide sistêmico e preparar para intubação.

Questão 77

Homem, 61 anos, hipertenso e diabético há vinte anos, procura a UBS devido à queixa de dispneia progressiva aos esforços há um ano. Exame físico: PA: 135 X 90 mmHg; FC 87; FR 21; ausculta cardíaca com ritmo regular em 3 tempos; presença de B3; ausência de sopros; edemas de membros inferiores; ausência de outras alterações. ECG: sobrecarga de ventrículo esquerdo. Ecocardiograma com hipocinesia septal e fração de ejeção de 32%. Assinale a terapêutica mais adequada com objetivo de melhora de sobrevida.

- A) Enalapril; carvedilol; e, espironolactona.
- B) Losartana; digoxina; e, espironolactona.
- C) Losartana; diltiazem; e, espironolactona.
- D) Captopril; furosemida; e, espironolactona.
- E) Enalapril; carvedilol; espironolactona, e, furosemida.

Questão 78

ABF, sexo feminino, 52 anos, procura UBS devido a quadro de fraqueza e fadiga muscular proximal e simétrica de membros superiores nos últimos dois meses; associado a febre e mal-estar. Ao exame físico: apresenta rash eritematovioláceo nas pálpebras superiores e rash eritematoso na região extensora dos dedos, predominando nas metacarpofalangianas e nas interfalangianas. De acordo com o provável diagnóstico do paciente, sobre tal doença assinale a afirmativa correta.

- A) Em adultos possui associação com neoplasias.
- B) A hipótese diagnóstica para o caso clínico é a polimiosite.
- C) Em adultos há ausência de sintomas respiratórios associados.
- D) O padrão-ouro para o diagnóstico é a ressonância nuclear magnética.
- E) Apesar da doença se caracterizar por fraqueza muscular, a mialgia é um sintoma raro.

Questão 79

Mulher, 51 anos, portadora de hipertensão arterial, dislipidemia, história prévia de cardiopatia isquêmica e ecocardiograma com fração de ejeção do ventrículo esquerdo de 27%, é levada ao serviço de emergência por seus familiares devido dispneia intensa, confusão mental e sonolência. Familiares referem no dia anterior ingestão de alimentos ricos em gordura e sal. Ao exame: sonolenta; PA 80 x 55 mmHg; FC 110; FR 27; SATO2 87% em ar ambiente; e, tempo de enchimento capilar 6s. Ausculta cardíaca e ritmo cardíaco regular; 3 tempos; presença de B3; e, ausculta pulmonar com crepitações bilaterais nos 2/3 inferiores. O diagnóstico da paciente é provável choque _____, com perfil _____ clínico hemodinâmico da IC descompensada.” Assinale a alternativa que completa correta e sequencialmente a afirmativa correta.

- A) obstrutivo / B
- B) obstrutivo / C
- C) cardiogênico / B
- D) cardiogênico / C
- E) cardiogênico / D

Questão 80

Mulher, 37 anos, levada ao pronto-socorro após acidente doméstico com água fervendo. Avaliação inicial: A: vias aéreas pervias, com colar cervical e em prancha rígida. B: expansibilidade torácica simétrica, sato2 94% C: ausência de sangramentos ativos, pelve estável. D: escala de coma de *Glasgow* 15. E: queimadura de 2º e 3º graus em 23% da superfície corporal. Cartão vacinal completo com três doses de antitetânica, última dose há quatro anos. De acordo com o caso, a indicação de profilaxia antitetânica para a paciente é:

- A) Vacinar com um reforço.
- B) Vacinar com três doses de dT (difteria e tétano).
- C) Administrar imunoglobulina humana antitetânica.
- D) Vacinar com um reforço e administrar imunoglobulina humana antitetânica.
- E) Sem indicação de vacinar ou administrar imunoglobulina humana antitetânica.

ATENÇÃO



NÃO É PERMITIDA a anotação das respostas da prova em QUALQUER MEIO. O candidato flagrado nesta conduta poderá ser ELIMINADO do processo.

INSTRUÇÕES

É necessário o uso de máscara durante toda a prova. O álcool em gel se encontra disponível para o uso dos candidatos.

1. Somente será permitida a utilização de caneta esferográfica de tinta azul ou preta, feita de material transparente e de ponta grossa.
2. É proibida, durante a realização das provas, a comunicação entre os candidatos nem 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 será permitido o candidato ingressar na sala de provas sem o devido recolhimento, com respectiva identificação, dos seguintes equipamentos: *bip*, telefone celular, *walkman*, agenda eletrônica, *notebook*, *palmtop*, *ipod*, *ipad*, *tablet*, *smartphone*, mp3, mp4, receptor, gravador, máquina de calcular, máquina fotográfica, controle de alarme de carro, relógio de qualquer modelo, pulseiras ou braceletes magnéticos – ainda que terapêuticos – e/ou similares, o que não acarreta em qualquer responsabilidade do Instituto Consulplan sobre tais equipamentos.
3. Com vistas à garantia da segurança e da integridade do Concurso Público, no dia da realização das provas escritas, os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais na entrada e na saída dos sanitários.
4. O Caderno de Provas consta de 80 (oitenta) questões de múltipla escolha para todos os cargos.
5. Ao receber o material de realização das provas, o candidato deverá conferir atentamente se o Caderno de Provas contém o número de questões previsto, se corresponde ao cargo a que está concorrendo, bem como se os dados constantes no Cartão de Respostas (Gabarito) estão corretos. Caso os dados estejam incorretos, ou o material esteja incompleto ou, ainda, detenha qualquer imperfeição, o candidato deverá informar tal ocorrência ao fiscal de aplicação.
6. As provas terão duração de 5 (cinco) horas para todos os cargos. Este período abrange a assinatura, assim como a transcrição das respostas para o Cartão de Respostas (Gabarito).
7. As questões das provas objetivas são do tipo múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas (A a E) e uma única resposta correta. Ao terminar a prova, o candidato, obrigatoriamente, deverá devolver ao fiscal de aplicação o Cartão de Respostas (Gabarito) devidamente assinado em local específico.
8. Os fiscais de aplicação não estão autorizados a emitir opinião e prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
9. Não é permitida a anotação de informações relativas às respostas (cópia de gabarito) no Cartão de Confirmação de Inscrição ou em qualquer outro meio.
10. O candidato somente poderá se retirar do local de realização das provas escritas levando o Caderno de Provas no decurso dos últimos 30 (trinta) minutos anteriores ao horário previsto para o seu término. O candidato poderá se retirar do local de realização das provas somente a partir das 3 horas após o início de sua realização; contudo, não poderá levar consigo o seu Caderno de Provas.
11. Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala só poderão sair juntos. Caso o candidato insista em sair do local de aplicação da prova, deverá assinar 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

- Os gabaritos oficiais preliminares serão divulgados na *internet*, no endereço eletrônico www.institutoconsulplan.org.br, a partir das 16h00min da segunda-feira subsequente à realização das provas objetivas de múltipla escolha.
- O candidato que desejar interpor recursos contra os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas disporá de 2 (dois) dias úteis, a partir do dia subsequente ao da divulgação, em requerimento próprio disponibilizado no *link* correlato ao Concurso Público no endereço eletrônico www.institutoconsulplan.org.br.
- A interposição de recursos poderá ser feita via *internet*, através do Sistema Eletrônico de Interposição de Recursos, com acesso pelo candidato com o fornecimento de dados referentes à inscrição do candidato, apenas no prazo recursal, ao Instituto Consulplan, conforme disposições contidas no endereço eletrônico www.institutoconsulplan.org.br, no *link* correspondente ao Concurso Público.