DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO

QOS-PM/2023 – CLÍNICA MÉDICA /CLÍNICO
(Edital DRH/CRS nº 02/2023, de 18 de janeiro de 2023)

GABARITO PRELIMINAR

1ª QUESTÃO	**A**	B	C	D
2ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
3ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
4ª QUESTÃO	A	B	C	**D**
5ª QUESTÃO	A	B	**C**	D
6ª QUESTÃO	**A**	B	C	D
7ª QUESTÃO	A	B	**C**	D
8ª QUESTÃO	A	B	C	**D**
9ª QUESTÃO	A	B	C	**D**
10ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
11ª QUESTÃO	**A**	B	C	D
12ª QUESTÃO	A	B	**C**	D
13ª QUESTÃO	A	B	C	**D**
14ª QUESTÃO	**A**	B	C	D
15ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
16ª QUESTÃO	A	B	**C**	D
17ª QUESTÃO	A	B	C	**D**
18ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
19ª QUESTÃO	**A**	B	C	D
20ª QUESTÃO	**A**	B	C	D
21ª QUESTÃO	A	B	**C**	D
22ª QUESTÃO	**A**	B	C	D
23ª QUESTÃO	A	B	**C**	D
24ª QUESTÃO	A	B	C	**D**
25ª QUESTÃO	A	B	**C**	D

26ª QUESTÃO	A	B	C	**D**
27ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
28ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
29ª QUESTÃO	A	B	C	**D**
30ª QUESTÃO	A	B	C	**D**
31ª QUESTÃO	A	B	**C**	D
32ª QUESTÃO	A	B	**C**	D
33ª QUESTÃO	**A**	B	C	D
34ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
35ª QUESTÃO	**A**	B	C	D
36ª QUESTÃO	**A**	B	C	D
37ª QUESTÃO	A	B	C	**D**
38ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
39ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
40ª QUESTÃO	A	B	**C**	D
41ª QUESTÃO	A	B	C	**D**
42ª QUESTÃO	A	B	**C**	D
43ª QUESTÃO	**A**	B	C	D
44ª QUESTÃO	A	B	**C**	D
45ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
46ª QUESTÃO	**A**	B	C	D
47ª QUESTÃO	A	B	C	**D**
48ª QUESTÃO	A	**B**	C	D
49ª QUESTÃO	A	B	**C**	D
50ª QUESTÃO	**A**	B	C	D

Belo Horizonte, 22 de maio de 2023.

(a) WILLDRÉ LUIZ DOS SANTOS FORTUNATO, TEN CEL PM
CHEFE DO CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO

POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS

DIRETORIA DE RECURSOS HUMANOS
CENTRO DE RECRUTAMENTO E SELEÇÃO

CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DE CARGO NO QUADRO DE OFICIAIS DE SAÚDE DA POLÍCIA MILITAR DE MINAS GERAIS PARA O ANO DE 2023.

QOS-PM/2023 – CLÍNICA MÉDICA/CLÍNICO
(Edital DRH/CRS nº 02/2023, de 18 de janeiro de 2023)

Língua Portuguesa – Direitos Humanos – Conhecimentos Específicos

NOME: _____.

CPF: _____ **IDENTIDADE:** _____.

NR PM: _____**SALA:** _____.

DATA: _____.

ORIENTAÇÕES AOS CANDIDATOS:

1. Abra este caderno de prova somente quando autorizado.
2. Prova sem consulta.
3. Esta prova contém 50 (cinquenta) questões, valendo 2,00 (dois) pontos cada e valor total de 100 (cem) pontos.
4. Para cada questão existe somente uma resposta correta.
5. Responda as questões e marque a opção na folha de respostas, usando caneta (tinta azul ou preta). É proibido utilizar lápis, lapiseira ou similares e borracha.
6. Não será admitido qualquer tipo de rasura na folha de respostas. As questões rasuradas, ou em branco, ou com dupla marcação serão consideradas nulas para o candidato.
7. O tempo máximo permitido para a realização da prova será de 3 (três) horas, das 8h30min até as 11h30min: resolução da prova objetiva e preenchimento da folha de respostas.
8. É proibido o porte/posse de lápis, lapiseira, borracha, de aparelhos e equipamentos eletrônicos, computadores, máquinas calculadoras, telefones celulares, relógios de qualquer tipo, alarmes de veículos, chaves ou outros similares.
9. Iniciada a prova, os candidatos somente poderão deixar a sala, e a esta retornar, exclusivamente para uso de sanitários ou bebedouros, no intervalo de tempo abrangido pela 2ª (segunda) e 3ª (terceira) hora de realização da prova, devidamente acompanhados por fiscal do concurso.
10. O candidato somente poderá levar consigo o caderno de prova depois de transcorridas duas horas e trinta minutos do início da aplicação.
11. Ao final da prova, caso o candidato não leve consigo o caderno de prova, este deverá ser entregue ao aplicador juntamente com a folha de respostas da prova objetiva, ambos devidamente preenchidos, conferidos e assinados.
12. O gabarito da prova objetiva será publicado no site do CRS (https://www.policiamilitar.mg.gov.br/site/crs) e servirá de base/objeto para o recurso.

_____

Assinatura do Candidato

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia, atentamente, o texto abaixo e, em seguida, responda as questões propostas.

VOCÊ É UM NÚMERO

Clarice Lispector

Se você não tomar cuidado, vira número até para si mesmo. Porque a partir do instante em que você nasce classificam-no com um número. Sua identidade no Félix Pacheco é um número. O registro civil é um número. Seu título de eleitor é um número. Profissionalmente falando você também é. Para ser motorista tem carteira com número, e chapa de carro. No Imposto de Renda, o contribuinte é identificado com um número. Seu prédio, seu telefone, seu número de apartamento – tudo é número.

Se é dos que abrem crediário, para eles você é um número. Se tem propriedade, também. Se é sócio de um clube, tem um número. Se é imortal da Academia Brasileira de Letras, tem o número da cadeira.

É por isso que vou tomar aulas particulares de Matemática. Preciso saber coisas. Ou aulas de Física. Não estou brincando: vou mesmo tomar aulas de Matemática, preciso saber alguma coisa sobre cálculo integral.

Se você é comerciante, seu alvará de localização o classifica também.

Se é contribuinte de qualquer obra de beneficência, também é solicitado por um número. Se faz viagem de passeio ou de turismo ou de negócio, também recebe um número. Para tomar um avião, dão-lhe um número. Se possui ações, também recebe um, como acionista de uma companhia. É claro que você é um número de recenseamento. Se é católico, recebe número de batismo. No registro civil ou religioso você é numerado. Se possui personalidade jurídica, tem. E quando morre, no jazigo, tem um número. E a certidão de óbito também.

Nós não somos ninguém? Protesto. Aliás, é inútil o protesto. E vai ver meu protesto também é número.

Uma amiga minha contou que no Alto Sertão de Pernambuco uma mulher estava com o filho doente, desidratado, foi ao Posto de Saúde. E recebeu a ficha número 10. Mas dentro do horário previsto pelo médico, a criança não pôde ser atendida porque só atenderam até o número 9. A criança morreu por causa de um número. Nós somos culpados.

Se há uma guerra, você é classificado por um número. Numa pulseira com placa metálica, se não me engano. Ou numa corrente de pescoço, metálica.

Nós vamos lutar contra isso. Cada um é um, sem número. O si-mesmo é apenas o si-mesmo. E Deus não é número.

Vamos ser gente, por favor. Nossa sociedade está nos deixando secos como um número seco, como um osso branco seco exposto ao sol. Meu número íntimo é 9. Só. 8. Só. 7. Só. Sem somá-los nem transformá-los em novecentos e oitenta e sete. Estou me classificando como um número? Não, a intimidade não deixa. Veja, tentei várias vezes na vida não ter número e não escapei. O que faz com que precisemos de muito carinho, de nome próprio, de genuinidade. Vamos amar que amor não tem número. Ou tem?

Disponível em https://cronicabrasileira.org.br/cronicas/12336/voce-e-um-numero Acesso em: 20 Mar. 2023

1ª QUESTÃO – No texto, observa-se um ponto de vista claro acerca da atribuição de números às pessoas como forma de organização social. Assinale, abaixo, a alternativa que sintetiza de forma **CORRETA** a opinião da autora sobre isso.

A. ( ) As pessoas precisam reagir a esse modelo e se humanizar mais, para que não sejam reduzidas a categorizações numéricas.
B. ( ) É preciso apenas entender de Matemática e Física para compreender a sociedade e o excesso de números nas relações sociais.
C. ( ) Os números e categorizações são meros instrumentos de controle social, por isso não incomodam realmente.
D. ( ) É totalmente possível viver em sociedade sem se submeter às convenções numéricas vigentes.

2ª QUESTÃO – No parágrafo sete, referindo-se à morte de uma criança no Alto Sertão de Pernambuco, a autora afirma: "A criança morreu por causa de um número. Nós somos culpados". Quem é, na opinião dela, responsável pela morte do menino? Por quê? Marque a alternativa **CORRETA**.

A. ( ) Ela própria, sua amiga e a mãe da criança, por não terem reivindicado um atendimento médico compatível.
B. ( ) A sociedade como um todo, por usar e reproduzir esse sistema de classificação social baseado em números.
C. ( ) A mãe da criança, por não ter se insurgido contra a atribuição da ficha 10 ao seu filho.
D. ( ) As pessoas em geral, por não exigirem do governo um serviço público de qualidade.

3ª QUESTÃO – Marque a alternativa **CORRETA**. Em "Veja, tentei várias vezes na vida não ter número e não escapei", o sentido explicitado é o seguinte:

A. ( ) É impossível virar um número na sociedade, porque integrar esse sistema não é opcional.
B. ( ) Apesar de resistente a esse sistema de classificação numérica, a autora reconhece que é difícil não fazer parte dele.
C. ( ) Não aquiescer a um sistema de categorização social implica não ser alcançado por ele.
D. ( ) Querer ser diferente não significa fracassar, porque a força das convenções não é grande.

4ª QUESTÃO – Marque a alternativa **CORRETA**. O texto **VOCÊ É UM NÚMERO** é uma crônica. Considerando as características desse gênero textual e as estratégias discursivas utilizadas pela autora, pode-se dizer que:

A. ( ) A autora dialoga com um interlocutor específico, possivelmente integrante do seu círculo de amigos.
B. ( ) O uso do pronome "você" é uma estratégia para promover a impessoalidade, com o objetivo de criar um discurso isento.
C. ( ) A autora se utiliza da crônica para enviar um recado às autoridades, e o emprego de "você" serve para culpá-las pelo problema.
D. ( ) Trata-se de um diálogo direto do autor com o leitor, o qual é incorporado à crônica por meio do pronome "você".

5ª QUESTÃO – No último parágrafo, visando à construção de um determinado efeito de sentido, foram empregadas as seguintes frases: "Vamos ser gente, por favor" e "Vamos amar que o amor não tem número". Qual é o objetivo expresso nessas frases? Marque a alternativa **CORRETA**.

A. ( ) Desmerecer.
B. ( ) Postergar.
C. ( ) Exortar.
D. ( ) Omitir.

6ª QUESTÃO – Considere o período a seguir: ‘Não estou brincando: vou mesmo tomar aulas de Matemática, preciso saber alguma coisa sobre cálculo integral”.

Sobre esse enunciado, afirma-se:

I. Ocorre a intencional elipse de um importante operador discursivo logo após a vírgula, o qual introduziria uma oração com valor adversativo.
II. Em “Não estou brincando”, as palavras sublinhadas compõem uma locução verbal.
III. Em “Se você é comerciante, seu alvará de localização o classifica também”, a palavra sublinhada é um pronome.
IV. Trata-se de um período composto.

Está **CORRETO** o que se afirma em:

A. ( ) II, III e IV apenas.
B. ( ) I, II e IV apenas.
C. ( ) I e III apenas.
D. ( ) II e IV apenas.

7ª QUESTÃO – Assinale a alternativa que preenche de forma **CORRETA,** e na ordem de cima para baixo, as lacunas das sentenças a seguir.

A lei _____ lhe falei já está prescrita.
Essa é uma árvore _____ frutos foram usados na receita.
As amizades ____ me refiro são importantes para mim.
Meus filhos são pessoas _____ muito me orgulho.
A mãe ____ colo estava o bebê saiu e ainda não retornou

A. ( ) que; que os; que; que; cujo.
B. ( ) da qual; cujos os; de que; das quais; em cujo o.
C. ( ) sobre a qual; cujos; às quais; das quais; em cujo.
D. ( ) sobre a qual; que os; de quem; das quais; de cujo.

8ª QUESTÃO – Observe as frases a seguir e, ao final, responda o que se pede:

Quisera não viver em um mundo cheio de classificações numéricas.
Se você não tomar cuidado vira número até para si mesmo.

Marque a alternativa **CORRETA**. Os verbos sublinhados estão flexionados nos seguintes tempos:

A. ( ) Pretérito imperfeito do subjuntivo; futuro do presente do indicativo.
B. ( ) Futuro do presente do indicativo; presente do indicativo.
C. ( ) Futuro do subjuntivo; pretérito imperfeito do indicativo.
D. ( ) Pretérito mais-que-perfeito do indicativo; futuro do subjuntivo.

9ª QUESTÃO – Considere as orações a seguir, identificando-as, com **"V"** ou **"F"**, conforme sejam verdadeiras ou falsas do ponto de vista da concordância verbal e, ao final, responda o que se pede:

( ) A imprensa noticiou que foi preso muitos suspeitos durante a operação policial.
( ) O comerciante que distribuía cestas e presentes às crianças sempre foram muito generosos.
( ) Os oitenta por cento que ajudaram a eleger o síndico participaram da festa no clube.
( ) Haviam trinta pessoas no barco que atracou no porto ontem à noite.

A sequência **CORRETA** de preenchimento dos parênteses na ordem de cima para baixo é:

A. ( ) F, V, V, F.
B. ( ) F, F, F, V.
C. ( ) V, F, V, V.
D. ( ) F, F, V, F.

10ª QUESTÃO – Marque a alternativa **CORRETA**. A crase é **OBRIGATÓRIA** em:

A. ( ) Gostaria de entregar um presente a Vossa Senhoria.
B. ( ) Refiro-me aquele paciente do leito 10.
C. ( ) Essa é minha homenagem a todos.
D. ( ) O número de feridos no acidente chegou a sessenta.

DIREITOS HUMANOS

11ª QUESTÃO – A **Declaração Universal dos Direitos Humanos (DUDH)**, proclamada em 1948, constitui uma resposta imediata às atrocidades cometidas nas duas grandes guerras mundiais do século XX. Nos termos da Declaração Universal dos Direitos Humanos, é **CORRETO** afirmar que:

A. ( ) O direito de procurar e gozar asilo em outros países não pode ser invocado em caso de perseguição legitimamente motivada por crimes de direito comum ou por atos contrários aos objetivos e princípios das Nações Unidas.
B. ( ) Todo ser humano tem direito ao trabalho, à livre escolha de emprego, a condições justas e favoráveis de trabalho e à proteção contra o desemprego, atendidas as qualificações profissionais que a lei estabelecer.
C. ( ) Todo ser humano tem direito a repouso e lazer, inclusive a limitação razoável das horas de trabalho e a férias remuneradas periódicas, não podendo a jornada de trabalho exceder a 44 horas semanais.
D. ( ) Ninguém será submetido à tortura, nem a tratamento ou castigo cruel, desumano ou degradante, salvo em caso de guerra declarada.

12ª QUESTÃO – Nos termos da **Declaração Universal dos Direitos Humanos (DUDH)**, é **INCORRETA** a seguinte afirmação:

A. ( ) A família é o núcleo natural e fundamental da sociedade e tem direito à proteção da sociedade e do Estado.
B. ( ) Ninguém será arbitrariamente preso, detido ou exilado.
C. ( ) Todo ser humano tem direito à propriedade, só ou em sociedade com outros, respeitada a sua função social.
D. ( ) Todo ser humano acusado de um ato delituoso tem o direito de ser presumido inocente até que a sua culpabilidade tenha sido provada de acordo com a lei, em julgamento público no qual lhe tenham sido asseguradas todas as garantias necessárias à sua defesa.

13ª QUESTÃO – Proclamada no contexto do pós-guerra mundial, a **Declaração Universal dos Direitos Humanos (DUDH)** possui caráter universal. Nesse sentido, conforme estabelece o referido documento, é **INCORRETO** afirmar que:

A. ( ) Não será feita nenhuma distinção fundada na condição política, jurídica ou internacional do país ou território a que pertença uma pessoa, quer se trate de um território independente, sob tutela, sem governo próprio, quer sujeito a qualquer outra limitação de soberania.
B. ( ) Todo ser humano tem direito à vida, à liberdade e à segurança pessoal.
C. ( ) Todos são iguais perante a lei e têm direito, sem qualquer distinção, a igual proteção da lei.
D. ( ) Todo ser humano tem capacidade para gozar os direitos e as liberdades estabelecidos nesta Declaração. Porém, são admitidas violações de direitos humanos advindas dos costumes dos povos.

14ª QUESTÃO – A **Convenção Americana sobre Direitos Humanos (Pacto de São José da Costa Rica)**, datada de 1969, e ratificada pelo Brasil em setembro de 1992, reafirma o propósito de consolidar um regime de liberdade pessoal e de justiça social, fundado no respeito dos direitos humanos essenciais. Nos termos do Pacto de São José da Costa Rica, é **INCORRETO** afirmar que:

A. ( ) Toda pessoa tem o direito de que se respeite sua vida. Esse direito deve ser protegido pela lei e, em geral, desde o momento do nascimento. Ninguém pode ser privado da vida arbitrariamente.
B. ( ) Não se pode restabelecer a pena de morte nos Estados que a hajam abolido.
C. ( ) Em nenhum caso pode a pena de morte ser aplicada por delitos políticos, nem por delitos comuns conexos com delitos políticos.
D. ( ) Não se deve impor a pena de morte a pessoa que, no momento da perpetração do delito, for menor de dezoito anos, ou maior de setenta, nem aplicá-la a mulher em estado de gravidez.

15ª QUESTÃO – O Pacto de São Jose da Costa Rica, dentre outros aspectos, disciplinou a Comissão Interamericana de Direitos Humanos. Sobre a referida Comissão, é **CORRETO** afirmar que:

A. ( ) Compor-se-á de onze membros, que deverão ser pessoas de caráter ilibado e notório saber jurídico.
B. ( ) Não pode fazer parte da Comissão mais de um nacional de um mesmo Estado.
C. ( ) Os membros da Comissão serão eleitos a título pessoal, pela Assembleia-Geral da Organização, de uma lista de candidatos proposta pela ONU.
D. ( ) Compete à Comissão Interamericana de Direitos Humanos processar e julgar os crimes cometidos em contexto de guerra.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

16ª QUESTÃO – Considerando o Capítulo III do **Código de Ética Médica (Resolução CFM nº 2.217 / 2018)** que trata de Responsabilidade Profissional, é **CORRETO** afirmar que:

A. ( ) É vedado ao médico assumir responsabilidade sobre procedimento médico que indicou ou do qual participou, mesmo quando vários médicos tenham assistido o paciente.
B. ( ) É vedado ao médico deixar de comparecer a plantão em horário preestabelecido ou abandoná-lo sem a presença de substituto, sob toda e qualquer circunstância.
C. ( ) É vedado ao médico receitar, atestar ou emitir laudos de forma secreta ou ilegível, sem a devida identificação de seu número de registro no Conselho Regional de Medicina da sua jurisdição, bem como assinar em branco folhas de receituários, atestados, laudos ou quaisquer outros documentos médicos.
D. ( ) É permitido ao médico descumprir legislação específica nos casos de transplantes de órgãos ou de tecidos, esterilização, fecundação artificial, abortamento, manipulação ou terapia genética.

17ª QUESTÃO – Marque a alternativa **CORRETA**. Considerando o Capítulo XI do **Código de Ética Médica (Resolução CFM nº 2.217/2018)** que trata de Auditoria e Perícia Médica, é vedado ao médico:

A. ( ) Assinar laudos periciais, auditoriais ou de verificação médico-legal caso tenha realizado pessoalmente o exame.
B. ( ) Atuar com absoluta isenção quando designado para servir como perito ou como auditor, bem como ultrapassar os limites de suas atribuições e de sua competência.
C. ( ) Autorizar, vetar, bem como modificar, quando na função de auditor ou de perito, procedimentos propedêuticos ou terapêuticos instituídos, salvo, no último caso, em situações de desejo expresso do paciente, comunicando, por escrito, o fato ao médico assistente.
D. ( ) Receber remuneração ou gratificação por valores vinculados à glosa ou ao sucesso da causa, quando na função de perito ou de auditor.

18ª QUESTÃO – Considerando a **Resolução CFM nº 1658 / 2002**, que normatiza a emissão de atestados médicos e dá outras providências, é **CORRETO** afirmar que:

A. ( ) Somente aos médicos, biomédicos e aos odontólogos, estes últimos no estrito âmbito de sua profissão, é facultada a prerrogativa do fornecimento de atestado de afastamento do trabalho.
B. ( ) É obrigatório, aos médicos, a exigência de prova de identidade aos interessados na obtenção de atestados de qualquer natureza envolvendo assuntos de saúde ou doença.
C. ( ) O atestado médico é parte integrante do ato médico, sendo seu fornecimento direito alienável do paciente, podendo importar em majoração de honorários, a depender da situação.
D. ( ) Os médicos somente podem fornecer atestados com o diagnóstico codificado ou não quando por justa causa, exercício de dever legal, solicitação do próprio paciente ou de seu empregador direto.

19ª QUESTÃO – Considerando o autor Genival Veloso França, no livro Comentários ao **Código de Ética Médica**, 7ª edição, no Capítulo 13, atinente a Publicidade Médica, é **CORRETO** afirmar que:

A. ( ) É vedado ao médico permitir que sua participação, na divulgação de assuntos médicos, em qualquer meio de comunicação de massa, deixe de ter caráter exclusivamente de esclarecimento e educação da coletividade.
B. ( ) É permitido ao médico anunciar títulos científicos que não possa comprovar e especialidade ou área de atuação para a qual não esteja qualificado e registrado no Conselho Regional de Medicina desde que tenha concluído curso de pós-graduação em território nacional.
C. ( ) É facultada a utilização de entrevistas, informações ao público e publicações de artigos como forma ou intenção de angariar clientela.
D. ( ) Em relação a ética médica na profissão, os quatro critérios que se destacam a serem seguidos são: sobriedade, extravagância, veracidade e legalidade.

20ª QUESTÃO – Um homem de 45 anos é diagnosticado com sífilis primária após o desenvolvimento de úlcera peniana. Os resultados do teste de reagina plasmática rápida e do teste de absorção de anticorpo, treponêmico fluorescente são positivos. O paciente é tratado com penicilina G benzatina, em dose única de 2,4 milhões de unidades por via intramuscular. Após 10 dias, o paciente procura o serviço de emergência com queixa de febre, exantema e dor articular difusa com mialgia. Ao exame físico, apresenta uma temperatura de 38,3°C, frequência cardíaca de 110 bpm e pressão arterial de 112/76mmHg. Os achados do exame otorrinolaringológico, de tórax, cardiovascular e abdominal são normais. O paciente apresenta exantema urticariforme no tronco, nas costas e nos membros. Há edema e calor dos joelhos, punhos e articulações metacarpofalangeanas bilateralmente. Além disso, observa-se dor à palpação das inserções tendíneas dos tendões do calcâneo e da patela bilateralmente. A úlcera peniana tem uma base seca e diminuiu em comparação com o seu tamanho anterior. Os exames laboratoriais revelam contagem de leucócitos de 10.100/uL. (80% de neutrófilos. 15% de linfócitos, 3% de monócitos e 2% de eosinófilos). A velocidade de hemossedimentação é de 55 segundos. Os resultados dos anticorpos antinucleares e fator reumatoide são negativos. O swab uretral é negativo para Chlamydia trachomatis e Neisseria gonorrhoeae.

Marque a alternativa com o diagnóstico **CORRETO**:

A. ( ) Doença do soro causada pela penicilina benzatina.
B. ( ) Reação de Jarisch-Herxheimer.
C. ( ) Artrite reumatóide soronegativa.
D. ( ) Tratamento inadequado da sífilis secundária.

21ª QUESTÃO – Em relação a Febre Chikungunya marque a alternativa **INCORRETA**:

A. ( ) A transmissão da doença se dá por picadas dos mosquitos Aedes aegypti e A. albopictus e ocorre em regiões tropicais e subtropicais.
B. ( ) Pode manifestar-se por poliartralgia migratória grave envolvendo pequenas articulações (p. ex., mãos, punhos e tornozelos).
C. ( ) A doença na gestação pode causar defeitos congênitos graves, incluindo microcefalia.
D. ( ) Erupção maculopapular ocorre geralmente no tronco, mas também nas extremidades e face.

22ª QUESTÃO – Em relação às Arboviroses, analise as assertivas abaixo:

I. A doença pelo vírus Zika é normalmente caracterizada por febre baixa, cefaleia e mal estar. Um exantema maculopapular pruriginoso, conjuntivite não purulenta, mialgia e artralgia geralmente acompanham ou seguem essas manifestações. Vômitos, hematospermia e comprometimento auditivo são relativamente comuns como sinais clínicos.
II. Na Dengue o exantema ocorre em 50% dos casos, inicialmente difuso e no meio do processo de doença, surge exantema maculopapular que se inicia no tronco e se espalha em direção centrífuga para os membros e a face associado a prurido e hiperestesia em alguns casos. Podem surgir petéquias nos membros após a defervescência.
III. Na doença Chikungunya a recuperação pode levar semanas, e alguns pacientes mais idosos podem permanecer com dor articular, derrames articulares recorrentes ou rigidez articular por vários anos.
IV. A febre amarela é uma febre hemorrágica típica acompanhada por necrose hepática proeminente. Foram relatadas reações adversas multissistêmicas, graves e frequentes (geralmente fatais), à vacina da febre amarela, em particular afetando os idosos. Portanto, o risco/benefício deve ser ponderado antes da administração da vacina para indivíduos ≥ 60 anos de idade.

Estão **CORRETAS** as assertivas:

A. ( ) I, II e III, apenas.
B. ( ) I e II, apenas.
C. ( ) II e IV, apenas.
D. ( ) I, II, III e IV.

23ª QUESTÃO – Uma mulher de 47 anos com história de abuso de tabaco e colite ulcerativa é examinada devido a palpitações. Relata que há 6 meses ela tem uma sensação de “sacudida do coração” durante aproximadamente 5 minutos, de duas a três vezes no dia, sem relação com esforço físico. Negou síncope ou tonturas. O exame físico é normal. O ECG de repouso revela ritmo sinusal e ausência de anormalidades. Além de verificar os eletrólitos séricos, qual das seguintes opções é o exame mais apropriado?

A. ( ) Encaminhar para estudo eletrofisiológico.
B. ( ) TC de abdome com contraste oral e intravenoso.
C. ( ) Holter 24 horas.
D. ( ) Eletrocardiograma de esforço.

24ª QUESTÃO – A Embolia Pulmonar é conhecida como "a grande dissimuladora". O diagnóstico é difícil porque os sinais e sintomas não são específicos. O sintoma mais comum é falta de ar sem explicação. Quando uma Embolia Pulmonar oculta ocorre associada à insuficiência cardíaca congestiva ou à pneumonia, em geral não há melhora clínica, a despeito do tratamento clínico padrão da doença concomitante.
Em relação à Embolia Pulmonar marque a alternativa **CORRETA**:

A. ( ) Em pacientes com alta probabilidade clínica de tromboembolismo venoso pelos critérios do escore de Wells, deve-se realizar apenas a dosagem de D-dímero.
B. ( ) O ECG de pacientes com Embolia Pulmonar pode apresentar alteração específica da doença. Além da taquicardia sinusal, é o sinal S1Q1T2: uma onda S na derivação I, uma onda Q na derivação I e uma onda T invertida na derivação II.
C. ( ) Entre as possíveis etiologias para Embolia Pulmonar trombótica estão embolia gordurosa após fratura pélvica ou de ossos longos, embolia tumoral, embolia de medula óssea ou embolia aérea.
D. ( ) Os pacientes com probabilidade baixa de Embolia Pulmonar devem ser submetidos à investigação diagnóstica inicial apenas com dosagem de D-dímero.

25ª QUESTÃO – Homem, 53 anos, com diagnóstico de estenose pilórica por câncer gástrico, sem outras comorbidades. Não consegue ingerir nada há seis dias, com perda ponderal de 18 % do seu peso anterior (70 Kg) em 40 dias. Há quatro dias com hidratação venosa com cristalóides. Iniciada nutrição parenteral total (NPT). No segundo dia da NPT, apresenta quadro de dispneia intensa, taquipneia com estertores crepitantes difusos em ambos os pulmões, hipotensão arterial, arritmia cardíaca. Diagnosticado como edema agudo de pulmão, medicado com morfina e diurético endovenoso. Não obteve melhora, evoluindo para parada cardiorrespiratória e óbito. A provável causa da morte deste paciente é:

A. ( ) Sepse por cateter venoso central.
B. ( ) Crise hipertensiva, falência cardíaca.
C. ( ) Insuficiência Cardíaca descompensada associado a arritmia cardíaca devido a síndrome de realimentação.
D. ( ) Insuficiência supra renal aguda.

26ª QUESTÃO – Sobre o tratamento da febre maculosa brasileira marque a alternativa **CORRETA**:

A. ( ) Cloranfenicol, VO, na dose de 100 mg, de 6 em 6 horas, mantendo o uso por 3 a 5 dias após melhora da febre.
B. ( ) Amoxicilina, VO, na dose de 500 mg, de 8 em 8 horas, mantendo o uso por 3 a 5 dias após melhora da febre.
C. ( ) Cefalexina, VO, na dose de 500 mg, de 6 em 6 horas, mantendo o uso por 3 a 5 dias após melhora da febre.
D. ( ) Doxiciclina, VO, na dose de 100 mg, de 12 em 12 horas, mantendo o uso por 3 a 5 dias após melhora da febre.

27ª QUESTÃO – Paciente masculino, 60 anos, é atendido com dor precordial constritiva iniciada em repouso desde duas horas antes. Encontra-se diaforético e pálido. PA = 110/75 mmHg; FC = 106 bpm; ausculta cardíaca com ritmo cardíaco regular, sem sopros. O nível sérico de troponina está elevado e o traçado do ECG é compatível com infarto agudo do miocárdio sem elevação do segmento ST. Assinale a alternativa **CORRETA** que apresenta a melhor opção terapêutica:

A. ( ) Ácido acetilsalicílico.
B. ( ) Ácido acetilsalicílico, Betabloqueador, Clopidogrel, Enoxaparina.
C. ( ) Nitroglicerina, Sulfato de Morfina, Ácido acetilsalicílico.
D. ( ) Alteplase, Ácido Acetilsalicílico, Clopidogrel, Fondaparinux.

28ª QUESTÃO – Em pacientes com diagnóstico de pancreatite aguda, alguns escores são utilizados para avaliar a gravidade. O escore BISAP (*Bedside Index for Severity in Acute Pancreatitis*) é um escore que utiliza variáveis coletadas dentro das primeiras 24 horas do paciente no hospital. São variáveis que fazem parte do escore BISAP, **EXCETO**:

A. ( ) Estado mental comprometido (Escala de Coma de Glasgow < 15).
B. ( ) Amilasemia elevada.
C. ( ) Presença de 2 ou mais critérios da Síndrome da Resposta Inflamatória Sistêmica.
D. ( ) Presença de derrame pleural.

29ª QUESTÃO – Homem, 55 anos, é avaliado por dispnéia aos pequenos esforços. Antecedentes pessoais: diagnóstico de DPOC há 5 anos, com um episódio de exacerbação no último ano. Ex-tabagista 90 anos/maço. Medicação em uso: formoterol/budesonida (12/400mcg), uma cápsula, duas vezes ao dia, via inalatória, tiotrópio (2,5 mcg/dose), duas doses, uma vez ao dia, via inalatória e salbutamol de demanda. Exame físico: PA: 132x76 mmHg; FC 92; FR: 18 irpm; saturação de O2 (ar ambiente): 87%. Ausculta pulmonar: murmúrio vesicular reduzido globalmente. Exames laboratoriais: hemoglobina: 15,2 g/dL; gasometria arterial (ar ambiente): pH 7,37; paO2: 54 mmHg; paCo2: 55 mmHg; HCO3: 28 mmol/l; Saturação de O2: 86%. Espirometria: FEV1: 55% EV1/CVF: 0,65. Marque a conduta **CORRETA**:

A. ( ) Associar ipatrópio inalatório de demanda.
B. ( ) Ventilação mecânica invasiva por um tubo endotraqueal.
C. ( ) Associar prednisona 20 mg/dia.
D. ( ) Prescrever oxigenioterapia domiciliar.

30ª QUESTÃO – Todos os pacientes devem ser perguntados se fumam, quanto fumam, há quanto tempo fumam, sua experiência pregressa com a cessação do hábito e se estão atualmente interessados em parar de fumar. Mesmo aqueles que não estão interessados devem ser incentivados e motivados a fazê-lo, além de receber uma mensagem médica clara, forte e personalizada de que o fumo é uma preocupação importante para a saúde. Devem receber do médico uma oferta de auxílio caso se interessem por cessarem o hábito. No Brasil, bupropiona e adesivos de nicotina estão disponíveis pelo Sistema Único de Saúde (SUS) a pacientes que frequentam, regularmente, grupos de cessação do tabagismo em unidades de saúde. Sobre o tabagismo, marque a alternativa **CORRETA**:

A. ( ) A exposição por longo prazo à fumaça de tabaco no ambiente não altera o risco de doença arterial coronariana entre os não fumantes.
B. ( ) O tabagismo materno não está associado à síndrome de morte súbita do lactente.
C. ( ) Efeitos estimulantes da nicotina podem aumentar os efeitos dos benzodiazepínicos ou dos betabloqueadores.
D. ( ) Após 15 anos da cessação, o risco de um novo infarto do miocárdio ou morte devido a doença arterial coronariana em fumantes antigos é semelhante ao das pessoas que nunca fumaram.

31ª QUESTÃO – Paciente, mulher, 55 anos, diagnóstico de Fibromialgia. Faz acompanhamento regular na "Clínica da Dor", sendo receitado tramadol 100mg oral de 8/8h, oxicodona 80mg oral de 12/12h, hidromorfona 8mg oral por dia. Chega na urgência do pronto atendimento, às 7 horas da manhã, com quadro clínico de *gasping* e cianose central, sem pulso, pupilas mióticas. Segundo a filha que acompanhava, na última semana, a paciente passou por forte crise emocional familiar e na noite anterior fez uso de quatro comprimidos de tramadol 100 mg, dois de oxicodona 80mg e três de hidromorfona 8mg antes de dormir, devido a fortes dores no corpo provocada pela fibromialgia. O ritmo ao monitor é de AESP.
Sobre o caso acima, marque a alternativa **CORRETA**:

A. ( ) O objetivo inicial da ressuscitação é obter o retorno da circulação espontânea. O sucesso não está relacionado com o tempo entre o colapso e o início da ressuscitação
B. ( ) É importante considerar a aspiração ou a obstrução da via aérea e, mesmo na ausência de sua suspeita, realizar uma manobra de Heimlich que pode deslocar o corpo estranho causador da obstrução.
C. ( ) Cloridrato de Naloxona pode ser feita intramuscular, intravenosa ou tubo endotraqueal e está indicada durante a ressuscitação cardiorrespiratória.
D. ( ) As compressões torácicas devem ser iniciadas sem atraso e realizadas com frequência de 120 a 130/minuto, deprimindo o esterno em 5 cm, sem necessidade do retorno completo do tórax entre as compressões.

32ª QUESTÃO – Mulher, 37 anos, é avaliada no serviço de emergência devido a quadro de dispneia súbita. Realizada uma tomografia de tórax, excluiu-se diagnóstico de embolia pulmonar, porém revelou-se dilatação da aorta ascendente de 4,6 cm. Todas as condições abaixo podem estar relacionadas com este achado, **EXCETO**:

A. ( ) Arterite de Takayasu.
B. ( ) Artrite reumatoide.
C. ( ) Lúpus eritematoso sistêmico.
D. ( ) Sífilis.

33ª QUESTÃO – Homem, 17 anos, com quadro de vômitos, disfagia e episódios de impactação alimentar. Tem asma brônquica há oito anos. Endoscopia digestiva alta e pHmetria de 24 horas normais. Marque a alternativa de diagnóstico provavelmente **CORRETO**:

A. ( ) Esofagite eosinofílica.
B. ( ) Doença do refluxo gastroesofágico.
C. ( ) Megaesôfago.
D. ( ) Gastroparesia.

34ª QUESTÃO – Homem, policial militar, 35 anos, é encaminhado pelo médico do batalhão para o serviço de emergência devido a queixa de cansaço e fadiga e eletrocardiograma evidenciando bradicardia sinusal com frequência cardíaca de 49 bpm. Paciente refere ser triatleta há dez anos, realizando treinos diários sem perda de rendimento, porém no último mês vem sendo requisitado por jornada de trabalho intensa de 12 horas diárias no seu serviço. Traz um Holter 24 horas recente com frequência média de 54 bpm na vigília e 42 bpm no sono, e hormônio tireoestimulante (TSH) normal.

Marque a alternativa com o manejo mais **CORRETO** para este paciente:

A. ( ) Solicitar tilt-test.
B. ( ) Nenhum tratamento específico.
C. ( ) Dosagem de T4 livre (tiroxina livre).
D. ( ) Implante de marcapasso provisório.

35ª QUESTÃO – Homem, 32 anos, é admitido na sala vermelha devido a sudorese intensa, palpitações e dor precordial após uso abusivo de cocaína. Refere ser usuário há quatro anos ocasionalmente. Nega antecedentes, refere apenas pai falecido de morte súbita. Na entrada, paciente taquicárdico (F.C.: 160 bpm) e P.A.: 160x90 mmHg. Marque a alternativa **INCORRETA**:

A. ( ) O tratamento deve incluir ácido acetilsalicílico, enoxaparina, betabloqueador e nitratos.
B. ( ) A cocaína promove elevação de norepinefrina, dopamina e 5-hidroxitriptamina na fenda sináptica.
C. ( ) A cocaína é um potente vasoconstritor.
D. ( ) A rabdomiólise deve ser investigada nesse paciente.

36ª QUESTÃO – Mulher, 34 anos, procurou o pronto atendimento com cefaléia, febre, e vômitos há um dia. Antecedentes pessoais: diabetes tipo 1 desde os sete anos. Exame físico: regular estado geral, eupneica, Temperatura axilar: 38,2 ºC; P.A.: 130x80 mmHg; F.C.: 90 bpm. Exame segmentar normal, rigidez de nuca presente. Exames laboratoriais: hemoglobina 13 g/dL; leucócitos 15.600/mm3 (bastões = 12%; segmentados = 82%). Líquor: leucócitos: 1545/mm3 (neutrófilos = 88%); proteína: 140 mg/dL; glicose: 34 mg/dL. Bacterioscopia: presença de diplococos gram positivos.

Quanto a conduta para o caso, marque a alternativa **CORRETA**:

A. ( ) Iniciar dexametasona imediatamente seguido de ceftriaxona.
B. ( ) Iniciar aciclovir imediatamente, dexametasona em até 12 horas do início do antibiótico.
C. ( ) Iniciar aciclovir e vancomicina imediatamente, dexametasona em até 12 horas do inicio do antibiótico.
D. ( ) Iniciar ceftazidima imediatamente, dexametasona em até 4 horas do início do antibiótico.

37ª QUESTÃO – Uma mulher de 37 anos está em investigação por quadro de fadiga, mal estar inespecífico, perda de peso não intencional, poliartralgia e eritema malar, com cerca de 3 meses de evolução. Já documentados em seus exames anemia normocítica e normocrômica, com reticulócitos aumentados, elevação de bilirrubinas, haptoglobina reduzida, teste de Coombs direto positivo, FAN (fator antinuclear) positivo em títulos 1:320, complemento sérico reduzido. Ainda sem início de tratamento, procura o Pronto Atendimento por edema de face e membros associado a dispneia aos mínimos esforços. A urina coletada na urgência revelava proteinúria, hematúria, cilindros eritrocitários. O melhor tratamento para esta paciente é:

A. ( ) Ciclofosfamida associada a micofenolato de mofetil.
B. ( ) Azatioprina associada a belimumabe.
C. ( ) Cefalosporina de terceira geração.
D. ( ) Glicocorticoide sistêmico associado a ciclofosfamida.

38ª QUESTÃO – Homem de 29 anos de idade, tabagista, com emagrecimento significativo, dor no quadrante inferior direito do abdome e diarreia recorrentes, admitido no Pronto Atendimento em mal estado geral, 5 evacuações líquidas por dia, febre de 38,2ºC, dor intensa no quadrante inferior direito do abdome, anemia importante, leucocitose, proteína C reativa e calprotectina fecal aumentadas. Além disso, o exame físico revelou lesões compatíveis com eritema nodoso em membros inferiores. A Figura 1 é representativa dos achados da tomografia computadorizada do abdome realizada na urgência.

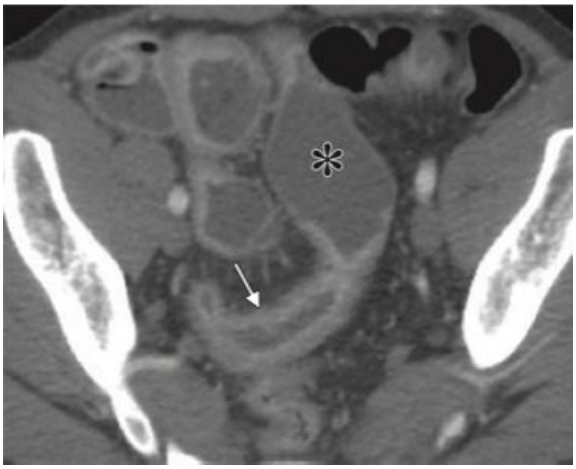

Figura 1. Fonte: RadioGraphics 2018; 38:1352–1369

Para este paciente a melhor conduta **É**:

A. ( ) Sulfassalazina.
B. ( ) Curso de prednisona seguido de Infliximabe.
C. ( ) Vancomicina oral.
D. ( ) Esquema com Isoniazida + Rifampicina + Pirazinamida + Etambutol.

39ª QUESTÃO – Paciente mulher, de 48 anos, branca, natural e procedente de Belo Horizonte – MG, com queixas de febre intermitente há 1 mês. Ela relata episódios de temperatura superior a 39°C, com calafrios, perda de peso e fadiga. Ela mora e trabalha na zona urbana e tem contato contínuo com animais domésticos, como cães e gatos, porém ambos “saudáveis e vacinados”. Apresenta “sopro cardíaco” e “valva aórtica bicúspide”, faz acompanhamento com cardiologista.

Foram solicitados vários exames, dentre eles três amostras de hemoculturas, que foram negativas (ausência de crescimento bacteriano).

Marque a alternativa **CORRETA**:

A. ( ) A paciente não deve ser enquadrada como Febre de Origem Obscura, uma vez que inicialmente deve ser excluída a febre factícia.
B. ( ) A endocardite com culturas negativas pode ser causada por bactérias de difícil cultivo, como bactérias e microrganismos HACEK (incluindo Haemophilus parainfluenzae, H. paraphrophilus, Aggregatibacter actinomycetemcomitans, A. aphrophilus, Cardiobacterium hominis, C. valvarum, Eikenella corrodens e Kingella kingae; discutidos adiante), Coxiella burnetii, T. whipplei e espécies de Bartonella.
C. ( ) Entre os critérios de Duke modificado, a condição cardíaca predisponente da paciente corresponde aos critérios maiores para o diagnóstico de Endocardite Bacteriana.
D. ( ) É pouco provável que a causa da febre seja a Doença da Arranhadura do Gato, uma vez que os animais domésticos encontram-se aparentemente saudáveis.

40ª QUESTÃO – Sobre a leptospirose, marque a alternativa **CORRETA**:

A. ( ) O período de incubação é prolongado, geralmente com intervalo maior que 30 dias entre a exposição e o início dos sintomas.
B. ( ) A profilaxia após a exposição deve ser preconizada, uma vez que cerca de 50% dos pacientes evoluem para forma grave.
C. ( ) A apresentação clínica envolve cefaleia intensa e dor muscular intensa, afetando especialmente panturrilhas, as costas e abdome.
D. ( ) As manifestações hidroeletrolíticas típicas envolvem hipercalemia e hipernatremia.

41ª QUESTÃO – O espectro clínico da febre amarela inclui a infecção subclínica, a forma chamada abortiva, caracterizada por doença febril inespecífica sem icterícia, e a forma grave, ameaçadora da vida, com febre, icterícia, insuficiência renal e hemorragia. Sobre esta doença marque a alternativa **CORRETA**:

A. ( ) Mesmo nas formas graves a pancreatite é incomum.
B. ( ) O acometimento neurológico é na maior parte das vezes resultado da encefalite viral.
C. ( ) Na disfunção hepática, a alanino-aminotransferase (ALT) é significativamente mais alta que a aspartato aminotransferase (AST).
D. ( ) As alterações renais na forma grave são marcadas por oligúria, uremia e altos níveis de proteína na urina.

42ª QUESTÃO – A classificação da gravidade do pé diabético pode ser feita com base em vários escores. O sistema WIfI (*Wound / Ischemia / foot infeccion*) leva em consideração características da ferida, presença e gravidade de isquemia e o grau de infecção. Marque a alternativa **CORRETA** sobre esta classificação:

A. ( ) Não é capaz de estimar o benefício de revascularização.
B. ( ) Define a escolha da classe do antibiótico.
C. ( ) Estima o risco de evolução para amputação.
D. ( ) Define o tempo de uso do antibiótico.

43ª QUESTÃO – O controle da disseminação de infecção pelo *Clostridioides difficile* (previamente denominado *Clostridium difficile)* em ambiente hospitalar tem sido um desafio permanente, sobretudo em ambientes de Terapia Intensiva. Marque a alternativa **CORRETA**:

A. ( ) Recomenda-se a lavagem das mãos nos surtos de infecção pelo *C. difficile*, visto que os géis de álcool para as mãos não são esporicidas.
B. ( ) O tratamento pode ser realizado com vancomicina oral ou venosa.
C. ( ) Ausência de pseudomembrana à colonoscopia excluiu infecção pelo *C. difficile* como causa da diarreia.
D. ( ) Resultado negativo de toxina A e B nas fezes descarta o diagnóstico de Infecção pelo *C. difficile*.

44ª QUESTÃO – Na investigação de derrame pleural, pode-se confirmar o diagnóstico de tuberculose pleural se demonstrado *Mycobacterium tuberculosis* no líquido pleural ou na biópsia da pleura. Marque a alternativa que descreve um cenário no qual, mesmo sem a identificação direta da micobactéria, estaria indicado iniciar tratamento com o diagnóstico presuntivo de tuberculose:

A. ( ) Presença de granuloma não caseoso na biópsia da pleural.
B. ( ) Líquido turvo ou hemorrágico, com ADA > 40 unid/L no líquido.
C. ( ) Líquido pleural com predomínio de linfócitos (>75%) e dosagem da adenosina deaminase (ADA) > 40 unid/L no líquido.
D. ( ) HIV positivo, ADA > 40 unid/L no liquido.

45ª QUESTÃO – Na rabdomiólise, classicamente manifesta por dor, fraqueza e inchaço muscular pode ocorrer:

A. ( ) Hipocalemia.
B. ( ) Hipocalcemia.
C. ( ) Hipofosfatemia.
D. ( ) Hipouricemia.

46ª QUESTÃO – Sobre a trombocitopenia induzida por heparina (TIH), marque a alternativa **CORRETA**:

A. ( ) O processo é mediado por anticorpos e o quadro se desenvolve de 5 a 10 dias após o início da heparina.
B. ( ) Após a suspeita, a dose da heparina deve reduzida para metade, para dessensibilizar.
C. ( ) Nestes casos também deve ser evitado fondaparinux pelo risco de reações cruzadas.
D. ( ) Em pacientes que receberam heparina nos últimos 3 meses, a plaquetopenia ocorre mais tardiamente, geralmente após 10 dias.

47ª QUESTÃO – Marque a alternativa **CORRETA**. São medicações indicadas no tratamento da abstinência alcoólica.

A. ( ) Quetiapina, haloperidol.
B. ( ) Prometazina, haloperidol.
C. ( ) Prometazina e risperidona.
D. ( ) Diazepam, fenobarbital.

48ª QUESTÃO – A janela para trombólise no AVC isquêmico é de fundamental importância na redução da morbi-mortalidade, o tempo limite desde o início dos sintomas até a agulha é:

A. ( ) 6,5 horas.
B. ( ) 4,5 horas.
C. ( ) 8 horas.
D. ( ) 12 horas.

49ª QUESTÃO – Para o tratamento da leishmaniose tegumentar americana, deve ser a primeira escolha:

A. ( ) Anfotericina B lipossomal.
B. ( ) Anfotericina B convencional.
C. ( ) Antimoniais pentavalentes.
D. ( ) Anidulafungina.

50ª QUESTÃO – Para tratamento do choque séptico urinário, considerando o perfil de resistência da comunidade, a melhor escolha é:

A. ( ) Carbapenêmico.
B. ( ) Cefalosporina de quarta geração.
C. ( ) Aminopenicilina associada a inibidor de betalactamase.
D. ( ) Quinolona.

----------corte aqui----------

RASCUNHO DO GABARITO

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**