

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE

01. Sobre as políticas de saúde no Brasil, analise as afirmativas abaixo:

- I. A Política Nacional de Saúde do Homem, instituída em 2013, estabeleceu o Dezembro Azul, como forma de promover o acesso dos homens aos serviços de saúde.
- II. A Política Nacional de Humanização (PNH) tem como um de seus princípios o fortalecimento do trabalho em equipe multiprofissional.
- III. A educação permanente é um ponto importante da PNH, estando presente nos seus princípios e nas prioridades.
- IV. A Política Nacional de Educação Popular em Saúde (PNEP-SUS) foi instituída em 2013, tendo como objetivo a capacitação dos profissionais para trabalhar em áreas pobres.
- V. Pela Política Nacional de Saúde da Mulher, a gestante tem direito à presença de acompanhante no pré-parto, no pós-parto, mas não, no parto.

Estão CORRETAS apenas

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

02. Considerando as ações da vigilância em saúde, coloque V nas afirmativas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () A vigilância em saúde deve estar inserida em todos os níveis de atenção do sistema de saúde, inclusive na atenção primária à saúde.
- () As informações produzidas pela vigilância em saúde podem colaborar com a programação, o planejamento e a avaliação das ações desenvolvidas pelas Equipes de Saúde da Família.
- () A incorporação do agente de combate às endemias, na atenção primária, é considerada uma importante estratégia para fortalecer as ações de vigilância em saúde junto às equipes de Saúde da Família.
- () As ações da vigilância em saúde não se articulam com as ações desenvolvidas pelas Equipes de Saúde da Família, dado que estas se ocupam de prestar assistência à população.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

03. Considerando a Política Nacional de Atenção Básica do Ministério da Saúde, assinale a alternativa que NÃO faz parte do elenco de responsabilidades do sistema municipal de saúde.

- A) Organizar, executar e gerenciar os serviços e ações de Atenção Básica, de forma universal, dentro do seu território, incluindo as unidades próprias e as cedidas pelo Estado e pela União.
- B) Desenvolver ações e articular instituições para formação e garantia de educação permanente aos profissionais de saúde das equipes de Atenção Básica e das equipes de saúde da família.
- C) Garantir a estrutura física necessária ao funcionamento das Unidades Básicas de Saúde e para a execução do conjunto de ações propostas, podendo contar com o apoio técnico e/ou financeiro das Secretarias de Estado da Saúde e do Ministério da Saúde.
- D) Definir e rever periodicamente, de forma pactuada, na Comissão Intergestores Tripartite, as diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica.
- E) Organizar o fluxo de usuários, visando à garantia das referências a serviços e ações de saúde fora do âmbito da Atenção Básica, de acordo com as necessidades de saúde dos usuários.

04. A Política Nacional do Meio Ambiente tem por objetivo a preservação, melhoria e recuperação da qualidade ambiental propícia à vida. Todas as alternativas abaixo são princípios dessa Política, EXCETO

- A) Racionalização do uso do solo, do subsolo, da água e do ar.
- B) Incentivo ao estudo e à pesquisa de tecnologias orientadas ao uso racional e à proteção dos recursos ambientais.
- C) Proteção de áreas ameaçadas de degradação, incluindo a recuperação das áreas consideradas degradadas.
- D) Educação ambiental em alguns níveis do ensino, excluindo-se a educação da comunidade.
- E) Proteção dos ecossistemas com a preservação de áreas representativas.

05. Os modelos assistenciais ou modelos de atenção têm sido definidos como combinações tecnológicas utilizadas pela organização dos serviços de saúde em determinados espaços-populações. Sobre os modelos assistenciais em saúde, correlacione as designações com suas respectivas características.

- I. Modelo médico-assistencial privatista () Implica uma visão ampliada da gestão governamental, que inclui a promoção da cidadania e o envolvimento criativo de organizações comunitárias no planejamento e na execução de ações intersetoriais dirigidas à melhoria das condições de vida e saúde.
- II. Modelo sanitarista () Tem origem na assistência filantrópica e na medicina liberal, fortalecendo-se com a expansão da previdência social e consolidando-se com a capitalização da medicina nas últimas décadas.
- III. Cidades saudáveis () Utilização da programação como instrumento de redefinição do processo de trabalho em saúde, tomando como ponto de partida a identificação das necessidades sociais e de saúde da população.
- IV. Ações programáticas em saúde () Corresponde à saúde pública institucionalizada no Brasil, durante o século XX, que tem enfrentado os problemas de saúde da população mediante campanhas e programas especiais.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) I-II-III-IV B) II-I-IV-III C) III-I-IV-II D) IV-I-III-II E) IV-III-II-I

06. Considerando o conceito de Promoção da Saúde e de proteção específica, analise as ações abaixo:

- I. Desenvolver ações intersetoriais, integrando projetos e redes de apoio social, voltados para o desenvolvimento de uma atenção integral.
- II. Realizar atividades programadas e de atenção à demanda espontânea.
- III. Promover a mobilização e a participação da comunidade, buscando efetivar o controle social.
- IV. Realizar ações de educação em saúde à população adscrita, conforme planejamento da equipe.
- V. Realizar ações de escovação dental supervisionada junto a crianças.

É(São) ações de promoção da saúde desenvolvida(s) pelo Programa de Saúde da Família apenas

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

07. Quanto à operacionalização das instâncias de controle social no Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O conselho de saúde consubstancia a participação da sociedade organizada na administração da saúde como subsistema da seguridade social, propiciando seu controle social.
- B) O conselho de saúde atua na formulação e proposição de estratégias e no controle da execução das políticas de saúde, inclusive em seus aspectos econômicos e financeiros.
- C) O conselho de saúde é composto por representação paritária de usuários, trabalhadores de saúde, governo e prestadores de serviços de saúde, com percentuais de assentos idênticos para cada representação.
- D) A conferência de saúde reunir-se-á a cada quatro anos, com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo poder executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo conselho de saúde.
- E) O processo bem-sucedido de descentralização dos conselhos de saúde tem determinado a sua ampliação, estabelecendo-se, também, os conselhos regionais, conselhos locais, conselhos distritais de saúde.

08. A violência contra a mulher, criança, adolescente e idoso tem sido entendida como um problema de saúde pública. Sobre esse tema e as ações para o seu enfrentamento, todas as afirmativas abaixo estão corretas, EXCETO:

- A) As unidades de saúde da família participam desse enfrentamento com ações de promoção da saúde, sendo as situações de violência já instaladas pertencentes ao campo de atuação dos serviços de referência.
- B) A adolescente vítima de violência sexual deve ser aconselhada a procurar serviço de urgência que assegure a profilaxia contra DST/HIV/AIDS e como forma de evitar a gravidez.
- C) As casas-abrigo têm sido estruturas importantes no combate à violência contra a mulher.
- D) No caso de suspeita de maus-tratos à pessoa idosa, o profissional de saúde deve comunicar à autoridade policial, Ministério Público ou conselhos do idoso.
- E) Os conselhos tutelares e as unidades de saúde fazem parte da rede institucional de proteção de crianças e adolescentes contra a violência.

09. Considerando o Agente Comunitário de Saúde (ACS) como elemento fundamental na relação da unidade de saúde com a comunidade, sobre as características desejáveis para a atuação desses profissionais, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Realizar acolhimento por meio da compreensão empática das demandas trazidas pelos usuários do sistema.
- II.** Ser capaz de compreender as situações familiares, incorporando ao processo biológico de adoecimento outras dimensões relacionais, como a organização e a dinâmica familiares.
- III.** Realizar julgamento de valor, definindo responsabilidades e o projeto terapêutico singular da família.
- IV.** Possuir habilidades comunicacionais que facilitem prestar informações necessárias à prevenção e restauração das condições de saúde.

Estão CORRETAS apenas

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

10. Quando chega à Unidade de Saúde da Família, o residente é apresentado ao ACS para iniciar suas atividades, especialmente o diagnóstico de área. Sobre o Programa de Saúde da Família, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A proposta do programa é acompanhar, apenas, as famílias de maior risco de suas microáreas, garantindo a continuidade do cuidado.
- B) As visitas deverão ser programadas em conjunto com a equipe, considerando os critérios de risco e vulnerabilidade, de modo que famílias com maior necessidade sejam visitadas mais vezes.
- C) O ACS é responsável por uma microárea, que corresponde ao território onde vivem, em média, 80 famílias ou 240 a 300 pessoas.
- D) As famílias devem ser visitadas pelo ACS regularmente, a cada 40 dias úteis ou dois meses, período que é denominado de ciclo.
- E) As informações sobre as condicionalidades do Programa Bolsa-Família e outros de transferência de renda podem se incorporar ao diagnóstico a partir do Sistema Único de Assistência Social, o SUAS.

11. Para o acompanhamento mensal da sua microárea, o ACS faz relatório mensal no qual analisa um conjunto de indicadores. Sobre estes, é correto afirmar, EXCETO, que

- A) informa hipertensos e diabéticos cadastrados e acompanhados.
- B) informa os domicílios com focos de *Aedes Aegypti*.
- C) acompanha todos os menores de 4 meses, informando aqueles em aleitamento exclusivo e misto.
- D) informa as crianças e gestantes com vacina em dia.
- E) informa óbitos e hospitalizações.

12. Ana Clara, 18 meses é acompanhada pela equipe de saúde da família (ESF) do Alto Conquista. Mora com a mãe, 19 anos, e a avó, analfabeta, numa casa com dois cômodos. Na visita domiciliar, o Agente Comunitário de Saúde (ACS) tentou convencer a mãe a usar anticoncepcional. Chegando lá, constatou-se que a casa é de tijolos, com piso revestido, água encanada só na cozinha, coleta de lixo irregular e energia elétrica. A mãe está desempregada e parou de estudar porque não conseguiu creche para o filho. Que condições de risco seriam elencadas como principais nessa família?

- A) Presença de criança na família e coleta de lixo irregular
- B) Gestante adolescente e idosa
- C) Água encanada apenas na cozinha e gestante adolescente
- D) Relação morador-cômodo e chefe de família analfabeta
- E) Presença de criança menor de 2 anos e idosa

13. Ana Clara e sua mãe poderiam ter se beneficiado com ações da Rede Cegonha, tida como uma das Redes de Atenção à Saúde (RAS). Quais ações NÃO fazem parte dessa RAS temática?

- A) Acolhimento com classificação de risco, ampliação do acesso e melhoria da qualidade do pré-natal
- B) Vinculação da gestante à unidade de referência e ao transporte seguro
- C) Boas práticas e segurança na atenção ao parto e nascimento com anestesia para garantia do parto sem dor
- D) Atenção à saúde das crianças de 0 a 24 meses com qualidade e resolutividade
- E) Ampliação do acesso ao planejamento reprodutivo

14. A Equipe de Saúde de Família (ESF) relata o seguinte caso: “Conceição mora com o companheiro Aurélio, duas filhas, Marina, de 6 meses, Luíza, 8 anos, e sua mãe Antônia, já idosa em casa de dois cômodos, com piso de chão batido. Chefe de família, trabalha como diarista em casa de família. Marido alcoolista não tem trabalho fixo e não colabora com as atividades da casa. Marina nasceu com peso e altura dentro dos padrões esperados, mas apresenta déficit importante de crescimento e desenvolvimento a partir do primeiro mês de vida e não tem o cartão de vacina atualizado em tempo oportuno, segundo a caderneta da criança.”

A ESF propõe todas as atividades abaixo citadas, EXCETO

- A) Construção do Projeto Terapêutico Singular (PTS) da Família e responsabilização da ACS pela gestão deste e acompanhamento pela equipe.
- B) Atualização da situação vacinal e encaminhamento de Marina para unidade de referência para criança de alto risco.
- C) Visita domiciliar pela equipe básica (médico, enfermeira e ACS) para dimensionamento das condições de saúde dos adultos e crianças e adequação do PTS.
- D) Solicitação de apoio da equipe NASF para melhor dimensionamento do PTS da família, especialmente em relação a Marina e Sr. Aurélio.
- E) Construção do PTS de Marina com abordagem clínica e social, considerando os determinantes do seu déficit de crescimento e desenvolvimento e as potencialidades disponíveis para superação desse déficit.

15. Uma outra RAS temática tem importância no caso acima: a RAPS – Rede de Atenção Psicossocial. São componentes dessa rede, EXCETO:

- A) Centros de Atenção Psicossocial – CAPS e Unidades básicas de saúde
- B) Consultórios de Rua e Casas de Acolhimento Transitório (CAT)
- C) Unidades de Saúde da Família e SAMU
- D) Unidades de Pronto-atendimento – UPA e leitos em hospitais gerais
- E) Leitos em hospitais psiquiátricos de longa permanência e ACS

16. Em relação às atribuições comuns a todos os membros da Estratégia Saúde da Família, pode-se afirmar que todas as alternativas estão corretas, EXCETO:

- A) Realizar o cuidado da saúde da população adscrita, prioritariamente no âmbito da unidade de saúde e, quando necessário, no domicílio e nos demais espaços comunitários (escolas, associações, entre outros).
- B) Realizar busca ativa e notificar doenças e agravos de notificação compulsória e de outros agravos e situações de importância local.
- C) Garantir a qualidade do registro das atividades nos sistemas de informação na atenção básica.
- D) Promover a mobilização e a participação da comunidade, buscando efetivar o controle social.
- E) Cadastrar todas as pessoas de sua microárea e manter os cadastros atualizados.

17. A Portaria MS Nº. 2488/2011, que estabelece a Política Nacional da Atenção Básica, define os princípios e diretrizes gerais dessa Política para o Brasil. Assinale a alternativa que possui um dos componentes que NÃO é um princípio da atenção básica.

- A) Universalidade / acessibilidade
- B) Vínculo / continuidade do cuidado
- C) Integralidade da atenção / responsabilização
- D) Participação social / intersetorialidade
- E) Humanização / equidade

18. Em relação à Atenção Primária à Saúde, é CORRETO afirmar que

- A) se constitui como o primeiro contato de atenção à saúde e deve manter-se isolada física e organizacionalmente dos demais níveis, para que o usuário não se confunda no sistema.
- B) é composta por ações e serviços que visam atender um conjunto específico de problemas de saúde e agravos da população adscrita, cuja prática clínica exige diversas especialidades e uso de recursos tecnológicos e terapêuticos.
- C) é o nível de atenção à saúde responsável pela gestão e coordenação do cuidado bem como pela distribuição de recursos para todos os níveis de atenção.
- D) é o primeiro nível de atenção e deve desenvolver, prioritariamente, ações de prevenção e promoção da saúde.
- E) é composta por um conjunto de ações de saúde que, no contexto do SUS, utiliza tecnologias de cuidado complexas e variadas.

19. Sobre as características do processo de trabalho das equipes da Estratégia de Saúde da Família estabelecidas na Política Nacional de Atenção Básica, é INCORRETO afirmar que

- A) inclui a priorização de intervenções clínicas e sanitárias nos problemas de saúde, segundo critérios de frequência, risco, vulnerabilidade e resiliência.
- B) realiza atenção à saúde na Unidade Básica de Saúde, no domicílio, em locais do território (salões comunitários, escolas, creches, praças etc.) e em outros espaços que comportem a ação planejada.
- C) deve estimular a participação da comunidade no controle social, no planejamento, na execução e na avaliação das ações da equipe de saúde.
- D) a definição precisa do território de atuação, mapeamento e reconhecimento da área adscrita, com atualização contínua são características do seu processo de trabalho.
- E) prioriza divisão da agenda segundo critérios de problemas de saúde, ciclos de vida, sexo e patologias.

20. O Decreto Nº. 7508/2011 regulamentou a Lei Orgânica da Saúde (Lei No. 8080/90), instituindo um conjunto de conceitos para a organização, planejamento e assistência à saúde no SUS. Analise as descrições abaixo e relacione-as com os conceitos.

- I. Espaço geográfico contínuo, constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação.
- II. Descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS.
- III. Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.

Assinale a alternativa que apresenta a correlação CORRETA.

- A) I- Rede de Atenção à Saúde, II- Mapa de Saúde, III- Região de Saúde
- B) I- Região de Saúde, II- Rede de Atenção à Saúde, III- Mapa de Saúde
- C) I- Mapa de Saúde, II- Rede de Atenção à Saúde, III- Região de Saúde
- D) I- Mapa de Saúde, II- Região de Saúde, III- Rede de Atenção à Saúde
- E) I-Região de Saúde, II-Mapa de Saúde, III-Rede de Atenção à Saúde

Leia o caso a seguir e responda às questões de 21 a 25.

“*Andréa é uma jovem às vésperas dos 14 anos, que mora com a mãe, Ana, o irmão Saulo e o pai, Roberto. O casal é muito religioso e trabalhador, preocupado em progredir na vida para poder oferecer uma vida melhor para a família, dedicando pouco tempo aos adolescentes. A convivência em família é muito ‘pesada’, não sendo permitido sair para passear, usar roupas ‘de moda’ nem se pintar, o que fez com que Andréa que sempre fora uma menina estudiosa se sentisse por baixo, passando a ‘descontar’ na comida toda frustração. O resultado foi um peso de 78 kg para uma estatura de 1,52m. Quando Antenor, de 41 anos, comerciante local, a cobriu de elogios, fez com que se sentisse ‘nas nuvens’. Daí, a começar a ‘ficar’ com ele nos horários em que a mãe não estava em casa foi um pulo! Naquele dia, a caminho do armazém, enquanto imaginava a reação dele sobre seu atraso menstrual, seguia fazendo planos: sairia de casa para morar com ele, criariam o filhinho e se livraria para sempre da ‘pressão’ da mãe e do pai. Ficou paralisada diante da informação que já era casado e do abandono que se seguiu. Tentou conversar com a mãe sobre o assunto, mas acabou perdendo a coragem. Na 9ª. semana, fez consulta na USF, com sintomas de urgência urinária, dor e ardor à micção, sendo orientada a fazer os exames de pré-natal. Recebeu recomendações sobre atividade física e dieta, sendo a gravidez confirmada por exame ultrassonográfico.*”

21. Tomando em consideração a Política Nacional de Atenção à Saúde da Mulher, ao adolescente e o Estatuto da Criança e do Adolescente, são condutas recomendadas:

- A) cadastrar no SIS-pré-natal para acompanhamento na USF, pois tem compleição física de mulher adulta, o que iguala os riscos e não notificar o caso ao Conselho Tutelar, Ministério Público ou GPCA, pois se trata de atividade sexual consentida.
- B) referenciar para continuar o acompanhamento em unidade de saúde de referência para pré-natal de alto risco, uma vez que a USF cuida de casos de menor complexidade, mantendo o acompanhamento pela nutricionista e psicólogo(a) do NASF.
- C) encaminhar para acompanhamento conjunto em unidade de maior complexidade, preferencialmente que realize o aborto previsto em lei e acompanhamento pela Academia da Saúde.
- D) realizar a notificação e referenciar para investigação da ocorrência de violência sexual, que é da responsabilidade do profissional médico, psicólogo ou assistente social da unidade de maior complexidade.
- E) referenciar para acompanhamento conjunto em unidade de saúde com pré-natal de alto risco, preferencialmente que realize o aborto previsto em lei, notificar o caso minimamente ao Conselho Tutelar e acompanhar no pré-natal na USF.

22. Quanto ao papel e à atuação do Núcleo de Apoio à Saúde da Família, é CORRETO afirmar que

- A) a equipe NASF deve assumir o caso de Andréa, por ser um caso muito complexo.
- B) busca o compartilhamento do acompanhamento de casos, como o de Andréa com a equipe de saúde da família.
- C) o psicólogo do NASF deve ser o profissional de referência nesse caso, compartilhando com o Programa Saúde na Escola, pelo fato de Andréa ainda estar em idade escolar.
- D) o fisioterapeuta do NASF deveria se responsabilizar por esse caso devido ao fato de a adolescente estar com excesso de peso, compartilhando com a Academia da Saúde.
- E) o NASF, por meio do nutricionista, tem o papel de discutir o caso com a equipe de atenção básica, visando desenvolver ações de educação permanente junto aos profissionais.

23. Quanto ao Programa Saúde na Escola, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) É uma política intersetorial entre o Ministério da Educação e da Saúde.
- B) Inclui os adolescentes e jovens no seu público-alvo, como o de Andréa que deveria ter tido avaliação clínica e psicossocial.
- C) Inclui a promoção da alimentação saudável, das atividades físicas e a educação para a saúde sexual e reprodutiva, o que poderia ter ajudado Andréa.
- D) Baseia-se em ações intersetoriais, envolvendo professores e profissionais de saúde.
- E) Articula-se com o NASF e a Academia da Saúde e tem como pressuposto que a Escola defina a equipe de saúde que melhor se adequa a cada acompanhamento.

24. Ainda quanto à organização do NASF, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Recomenda-se que o município defina no Projeto de Implantação uma unidade de saúde ou serviço específico para atuação da equipe de NASF.
- B) Apenas o fisioterapeuta e o terapeuta ocupacional podem ter carga horária inferior a 20 horas semanais na equipe NASF.
- C) Pode ter território coincidente ou não com a(s) equipe(s) de saúde da família.
- D) Não é de livre acesso para atendimento individual e coletivo.
- E) Não se recomenda haver equipes de Consultório na Rua vinculadas à equipe NASF.

25. Considerando as especificidades da Equipe de Saúde da Família, em relação às necessidades para funcionamento, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A carga horária para todos os profissionais de saúde membros da equipe saúde da família deve ser de 40 horas semanais.
- B) Cada equipe saúde da família deve ser responsável por, no máximo, 4.000 pessoas, sendo a média recomendada de 3.000.
- C) O número máximo de ACS deve ser suficiente para cobrir 100% da população cadastrada, com o máximo de 750 pessoas por ACS.
- D) Conforme decisão e prévia autorização do gestor, o profissional pode dedicar até oito horas da carga horária para a prestação de serviços na rede de urgência do município ou residência multiprofissional.
- E) Como parte da equipe multiprofissional, podem ser acrescentados os profissionais de saúde bucal: cirurgião-dentista generalista ou especialista em saúde da família, auxiliar e/ou técnico em saúde bucal.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**26. Sobre a atuação do enfermeiro na atenção básica, leia as afirmativas abaixo:**

- I.** São três características importantes que definem a Atenção Primária em Saúde no Brasil: a escolha pelo território de responsabilidade das equipes, a presença da equipe dos Agentes Comunitários de Saúde e as equipes multiprofissionais.
- II.** O enfermeiro vem construindo seu papel na comunidade também como um promotor em saúde e maior legitimidade social porque ganhou maior visibilidade pelo trabalho que vem realizando no território.
- III.** A atuação do enfermeiro tem avançado. Atividades de planejamento, organização, execução e avaliação das ações, consulta de enfermagem, exame físico, diagnóstico de enfermagem e prescrição são efetivamente atribuições que o enfermeiro vem assumindo na Estratégia de Saúde à Família.
- IV.** O enfermeiro e os outros profissionais da área de saúde precisam rever seus processos de trabalho, visto que as transformações não são estáticas e sim, contínuas. O enfermeiro e outros atores da equipe da Saúde da Família vêm construindo um novo modelo tecnoassistencial.

Estão CORRETAS

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

27. A Atenção Básica caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde. Como membro da equipe, o enfermeiro tem atribuições específicas, quais sejam:

- A) Realizar consulta de enfermagem, procedimentos, atividades em grupo e, conforme protocolos ou outras normativas técnicas estabelecidas pelo gestor federal, estadual, municipal ou do Distrito Federal, observadas as disposições legais da profissão, solicitar exames complementares, prescrever medicações e encaminhar, quando necessário, usuários a outros serviços.
- B) Identificar parceiros e recursos na comunidade que possam potencializar ações intersetoriais.
- C) Responsabilizar-se juntamente com o assistente social pela população adscrita, mantendo a coordenação do cuidado, mesmo quando ela necessita de atenção em outros pontos de atenção do sistema de saúde.
- D) Promover juntamente com o médico a mobilização e a participação da comunidade, buscando efetivar o controle social.
- E) Participar do acolhimento dos usuários, realizando a escuta qualificada das necessidades de saúde, procedendo à primeira avaliação (classificação de risco, avaliação de vulnerabilidade, coleta de informações e sinais clínicos).

28. Enquanto prática social e trabalho, a Enfermagem se transforma historicamente e é determinada pelas políticas públicas e sociais e, mais especificamente, pelas políticas de saúde. A estratégia de saúde da família possibilitou ao enfermeiro contribuir na mudança do perfil epidemiológico da população. Quanto às principais atribuições do enfermeiro, pode-se afirmar:

- I. Das ações clínicas, a Consulta de Enfermagem se estabelece como um dos principais instrumentos de avaliação e diagnóstico de enfermagem.
- II. As ações de natureza educativa, apesar de controladas pelo enfermeiro, são sempre desenvolvidas por outros atores da equipe de saúde.
- III. Planejar, gerenciar e avaliar as ações desenvolvidas pelos ACS em conjunto com os outros membros da equipe. A ação de planejamento e de organização são atividades comuns em todos os programas, envolvendo a supervisão e o treinamento da equipe de enfermagem.

Está CORRETO o que se afirma em

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

29. Sobre Hanseníase, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Lesão dermatológica é a principal característica da doença, o que acarreta deformidades nas mãos.
- B) O *M. leprae* tem baixa infectividade e alta patogenicidade. Vários animais, inclusive o homem, são reconhecidos como fonte de infecção.
- C) A hanseníase atinge, apenas, pessoas com idade entre 14 e 30 anos, com maior incidência no sexo feminino.
- D) As lesões dermatológicas mais comuns são: manchas discrômicas, placas, infiltrações e nódulos. Essas lesões podem estar localizadas em qualquer região do corpo e podem, também, acometer a mucosa nasal e a cavidade oral.
- E) Todo paciente portador de hanseníase deve ser encaminhado para uma Unidade de Referência para tratamento, sendo a unidade básica de saúde responsável, apenas, pela identificação dos casos.

30. Sobre gestação de alto risco, leia as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Infecção urinária ocorre em aproximadamente 20% das gestações e se associa a complicações, como trabalho de parto prematuro, corioamnionite, sepsis materna e infecção neonatal.
- () Ao examinar uma gestante, o enfermeiro identifica febre, calafrio, cefaleia, náuseas e vômitos e sinal de Giordano (+), que são características de pielonefrite.
- () Na suspeita de Pneumonia na gravidez de alto risco, o Rx de tórax está contraindicado, devendo o diagnóstico ser feito, apenas, com exame físico e laboratorial.
- () A gestante tem um risco maior de desenvolver as formas complicadas de malária, especialmente a anemia grave da malária.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

31. Hipertensão Arterial (HA) é definida como uma pressão arterial sistólica (PAS) maior ou igual a 140 mmHg e uma pressão arterial diastólica (PAD) maior ou igual a 90 mmHg, em indivíduos que não estão fazendo uso de medicação anti-hipertensiva. Leia as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () O cliente que apresenta PAS entre 160- 179 mmHg e PAD entre 100-109 mmHg é considerado como hipertenso grave estágio 3.
- () O risco cardiovascular: grupo de risco alto inclui portadores de HA grau III que possuem um ou mais fatores de risco, com doença cardiovascular ou renal manifesta.
- () No exame físico do cliente, deve ser avaliado: pulsos carotídeos e pulso dos 4 membros, PA em ambos os membros superiores, com o cliente sentado deitado e em pé e palpação e ausculta abdominal.
- () O aumento da ingestão de potássio indica a prevenção do aumento da pressão arterial e preservação da circulação cerebral.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

32. Das amputações não traumáticas das extremidades dos membros inferiores, as mais comuns são aquelas causadas pelo Diabetes Mellitus. Estas podem ser prevenidas mediante ações educativas simples. Sobre as orientações que devem ser prestadas pelo(a) enfermeira(o) ao cliente, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Usar sapatos confortáveis; utilizar meias de algodão; verificar a presença de fissuras ou qualquer outro tipo de lesão de pele entre os dedos.
- () Inspeccionar os pés mensalmente; usar espelho para ver a parte inferior dos dedos e testar a água do banho com o pé.
- () Lavar os pés com água morna e sabão neutro; secar cuidadosamente os espaços entre os dedos; não utilizar medidas caseiras para tratar joanetes e calos.
- () Evitar calçados mal ajustados; não andar descalço; pedir ajuda de familiar ou amigo para inspeccionar os pés, caso não consiga fazê-lo sozinho.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

33. Na estratégia do programa de saúde da família, a visita domiciliar é fundamental para o controle de complicações crônicas. Em uma visita domiciliar, o enfermeiro diagnosticou úlcera de pressão III (lesão total da pele envolvendo a epiderme, a derme e a camada subcuticular, hiperemia, edema de bordas, mas pouca quantidade de exsudato) em um paciente com sequelas de Acidente Vascular Cerebral (AVC).

Nesse cenário, qual é a conduta adequada para a realização do curativo?

- A) Limpar com solução iodada, lavar com soro fisiológico e cobrir o ferimento com curativo hidrocoloide, oclusivo.
- B) Limpar com solução fisiológica e utilizar alginato de cálcio, ocluindo o curativo com gaze estéril umedecida.
- C) Limpar com solução antisséptica de iodo, lavar com soro fisiológico e cobrir com curativo hidrocoloide.
- D) Limpar com soro fisiológico, utilizar alginato de cálcio e cobrir com gaze embebida em ácido graxo essencial.
- E) Limpar com soro fisiológico e cobrir com gaze embebida em ácido graxo essencial.

34. O Diabetes Mellitus tipo 2 é uma doença insidiosa, causada pela incapacidade das células-beta do pâncreas produzir insulina e estas exercerem seus efeitos. A obesidade é um dos problemas relacionados a essa doença.

Qual o índice utilizado pelo enfermeiro que pode auxiliar na classificação da obesidade?

- A) Perímetro cefálico, por meio da medida da circunferência do crânio.
- B) Perímetro abdominal, por meio da medida da circunferência do abdômen, tendo como base a cicatriz umbilical.
- C) Índice de relação cintura-quadril, razão entre a medida da cintura e do quadril.
- D) IMC – razão entre o peso em Kg e a altura ao quadrado em centímetros.
- E) Perímetro torácico, por meio da medida da circunferência torácica.

35. Em relação à promoção da saúde da população idosa, as ações locais deverão ser norteadas pelas estratégias de implementação, contempladas na Política Nacional de Promoção da Saúde. São prioridades as seguintes ações específicas:

- I.** Divulgação e implementação da Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS); Alimentação saudável.
- II.** Prática corporal/atividade física; Prevenção e controle do tabagismo; Redução da morbi-mortalidade em decorrência do uso abusivo de álcool e outras drogas.
- III.** Redução da morbi-mortalidade por acidentes de trânsito; Prevenção da violência e estímulo à cultura de paz; Promoção do desenvolvimento sustentável.

Está CORRETO o que se afirma em

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

36. Para a efetivação do Acolhimento da Pessoa Idosa, os profissionais de saúde devem compreender as especificidades dessa população e a própria legislação brasileira vigente. Para isso, o profissional de saúde deve

- I.** Estar preparado para lidar com as questões do processo de envelhecimento, particularmente no que concerne à dimensão subjetiva da pessoa idosa.
- II.** Romper com a fragmentação do processo de trabalho e interação precária na equipe multiprofissional, pois é preciso reconhecer que a complementaridade interdisciplinar é a integração entre a rede básica e o sistema de referências.
- III.** Facilitar o acesso dos idosos aos diversos níveis de complexidade da atenção; Investir na qualificação dos trabalhadores, especialmente no que se refere à saúde da pessoa idosa.

Está CORRETO o que se afirma em

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

37. O Brasil tem 51 milhões de adolescentes e jovens, segundo dados do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE). Sobre as Ações para a Saúde dessa população, desenvolvidas pelo Ministério da Saúde em parceria com Estados e Municípios, analise as afirmativas abaixo:

- I.** A Caderneta de Saúde do Adolescente auxilia os profissionais de saúde no atendimento a essa população ao incentivar o acompanhamento do crescimento e desenvolvimento integral e promover a conscientização dos jovens no cuidado com sua saúde.
- II.** É importante que adolescentes e jovens recebam orientações e esclarecimentos sobre todos os métodos anticoncepcionais disponíveis, inclusive os naturais e a anticoncepção de emergência, para que possam fazer escolhas livres, de acordo com seu projeto de vida.
- III.** A Prevenção do Uso de Crack, Álcool e Outras Drogas envolve a articulação da saúde com ações de cultura, lazer, esporte, educação, entre outros equipamentos que promovam a saúde dos jovens.
- IV.** A atenção integral à saúde de adolescentes em conflito com a lei, em regime aberto e de privação de liberdade, é responsabilidade da Secretaria de Defesa Social (SDS). O trabalho deve ser realizado por equipe multidisciplinar e oferecido, exclusivamente, pela rede local de saúde.

Estão CORRETAS apenas

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

38. As Diretrizes Nacionais para a Atenção Integral à Saúde de Adolescentes e Jovens na Promoção, Proteção e Recuperação da Saúde possibilitam ações para melhorar as condições de vida e saúde dessa população. Em relação a essas diretrizes, analise as afirmativas e coloque V para as Verdadeiras e F para as Falsas.

- () O acompanhamento do crescimento e desenvolvimento dos adolescentes tem como um dos seus objetivos investigar o crescimento físico por meio das variações pubertárias da Escala de Tanner.
- () A complementação do esquema vacinal do adolescente deve ser realizada, apenas, nas escolas.
- () O atendimento a adolescentes grávidas deve constituir ações de promoção, prevenção, diagnósticas e tratamento numa abordagem que respeite as peculiaridades dessa faixa etária.
- () O atendimento ao adolescente em uso abusivo de álcool e outras drogas deve ser realizado por meio da rede de atendimento psiquiátrico na saúde pública, como o CAPS-AD.
- () As agressões, entre essas os homicídios, são o principal fator de mortalidade entre os jovens, principalmente do sexo masculino.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

39. Nos adolescentes, a vacinação é frequentemente negligenciada, e não raro, apresentam cartões de vacinação incompletos, com esquema básico de vacinação não realizado. São vacinas para adolescentes de 10 a 19 anos de idade preconizadas pelo Ministério da Saúde, EXCETO:

- A) Hepatite B.
- B) Dupla Adulto.
- C) Febre Amarela.
- D) SRC – Tríplice Viral.
- E) BCG.

40. Sobre os princípios e diretrizes gerais da atenção básica, analise as afirmativas abaixo:

- I.** A Atenção Básica caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde no âmbito individual e coletivo, que abrange a promoção, a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde.
- II.** Tem como objetivo desenvolver uma atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades.
- III.** Não utiliza tecnologias de cuidado complexas e variadas, pois as necessidades de saúde de maior frequência e relevância em seu território, observando critérios de risco, vulnerabilidade, resiliência e o imperativo ético, são demandadas para a alta complexidade.

Está CORRETO o que se afirma em

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

41. No que se refere especificamente às funções na rede de atenção à saúde básica, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Apoiar e estimular a adoção da estratégia Saúde da Família pelos serviços municipais de saúde como estratégia prioritária de expansão, consolidação e qualificação da atenção básica à saúde.
- II.** Ordenar as redes: reconhecer as necessidades de saúde da população sob sua responsabilidade, organizando as necessidades dessa população em relação aos outros pontos de atenção à saúde, contribuindo para que a programação dos serviços de saúde parta das necessidades de saúde dos usuários.
- III.** Ser resolutiva: identificar riscos, necessidades e demandas de saúde, utilizando e articulando diferentes tecnologias de cuidado individual e coletivo por meio de uma clínica ampliada capaz de construir vínculos positivos e intervenções clínicas e sanitariamente efetivas na perspectiva de ampliação dos graus de autonomia dos indivíduos e grupos sociais.

Está CORRETO o que se afirma em

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

42. Entre as atribuições determinadas pelo Ministério da Saúde, encontra-se a implementação na prática das etapas do processo de enfermagem no âmbito da saúde coletiva. Diante dessa afirmativa, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O Programa de Saúde da Família (PSF) não tem favorecido a autonomia dos profissionais das diversas áreas de saúde.
- B) As bases de dados de produtividade não têm mostrado a prática do enfermeiro do PSF voltada para o cuidado, sendo necessário registro e acompanhamento das ações de enfermagem para resolver os diagnósticos de enfermagem.
- C) Cabe ao médico do PSF descrever as necessidades e os problemas por ele diagnosticados e os cuidados a serem implementados pelo enfermeiro.
- D) No PSF, o diagnóstico e o tratamento das doenças competem, também, ao profissional enfermeiro.
- E) As bases de dados de produtividade mostram que, no PSF, o profissional enfermeiro implanta, amplamente, o Processo de Enfermagem baseado em evidências científicas.

43. A Classificação Internacional das Práticas de Enfermagem em Saúde Coletiva (CIPE) teve como objetivo criar uma nomenclatura capaz de descrever os fenômenos de enfermagem que se dão nos diferentes cenários sociais, demográficos, econômicos e políticos do País. Diante do exposto, analise as afirmativas abaixo:

- I.** A proposta para o desenvolvimento de uma classificação que descrevesse os elementos da prática de enfermagem na área de saúde coletiva no Brasil nasceu a fim de contribuir para a construção da Classificação Internacional para a Prática da Enfermagem (CIPE).
- II.** A CIPE viabiliza uma nomenclatura própria da enfermagem em saúde coletiva, contribuindo para maior visibilidade do trabalho do enfermeiro e da enfermagem.
- III.** Cabe ressaltar que, mesmo com toda proposta da CIPE, a prática profissional de enfermagem vem ocorrendo, predominantemente, de maneira assistemática, o que, por certo, dificulta a operacionalização dos processos de trabalho.

Está CORRETO o que se afirma em

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

44. Sobre a Classificação Internacional para a Prática da Enfermagem (CIPE), analise as afirmativas e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Em 1996, o Conselho Internacional de Enfermagem (CIE) publicou a primeira versão da classificação, a CIPE – Versão Alfa, que continha a classificação de fenômenos e de ações de enfermagem.
- () Um dos objetivos da CIPE é descrever mundialmente a prestação de cuidado de enfermagem voltado para indivíduos, família e comunidade.
- () O foco central da CIPE é exclusivamente a prática da enfermagem desvinculada dos fenômenos e dos resultados de enfermagem.
- () A CIPE – versão 1.0 é um modelo simplificado de apenas sete eixos, em que os enfermeiros irão construir os enunciados dos diagnósticos, das intervenções e dos resultados de enfermagem.
- () A CIPE é uma classificação composta de termos de domínios da enfermagem, capaz de representá-la como área de conhecimento.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

45. Sobre as características do processo de trabalho das equipes na Atenção Básica, particularmente sobre as atribuições específicas do enfermeiro, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Realizar atenção à saúde aos indivíduos e famílias cadastradas nas equipes e, quando indicado ou necessário, no domicílio e/ou nos demais espaços comunitários (escolas e associações), em todas as fases do desenvolvimento humano: infância, adolescência, idade adulta e terceira idade.
- II.** Realizar consulta de enfermagem, procedimentos, atividades em grupo e conforme protocolos ou outras normativas técnicas estabelecidas pelo gestor federal, estadual, municipal ou do Distrito Federal, observadas as disposições legais da profissão, solicitar exames complementares, prescrever medicações e encaminhar, quando necessário, usuários a outros serviços.
- III.** Participar do gerenciamento dos insumos necessários ao adequado funcionamento da UBS.

Está CORRETO o que se afirma em

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

46. Sobre o cuidado coletivo e a enfermagem, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Em relação à enfermagem, a ação educativa é um elemento constitutivo do processo de trabalho. Na saúde pública, o enfermeiro é um educador junto às famílias e às comunidades, desenvolvendo ações educativas voltadas à promoção de saúde e prevenção de doenças.
- II.** A enfermagem se aproxima das práticas educativas desde sua origem e as desenvolve de modo autoritário, sem considerar as formas de viver e pensar dos educandos e da comunidade.
- III.** A ação educativa da enfermagem, entendida de forma ampliada, pode ocorrer tanto em momentos formais, planejados quanto em momentos informais com os sujeitos envolvidos no fazer educativo.

Está CORRETO o que se afirma em

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

47. O Programa de Saúde da Família se constitui como a principal estratégia adotada pelo Ministério da Saúde, no campo da atenção básica. Sobre o Programa de Saúde Mental, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) e a Estratégia de Saúde da Família (ESF) são processos simultâneos, que partilham de princípios, noções e conceitos e pretendem a ruptura com o modelo predominante no campo de saúde.
- () O CAPS e a ESF têm o desafio de tornar realidade o Sistema Único de Saúde (SUS) com abrangência universal, promovendo uma organização de ações e serviços de saúde, transformando o modelo assistencial.
- () O CAPS sozinho vai substituir a lógica manicomial e hospital psiquiátrico, tendo em vista ser um espaço de produção de vida no território.
- () O estabelecimento das intercessões entre Saúde Mental e a ESF amplifica o potencial dos CAPS como agenciadores de novos modos de cuidado e estende a outros espaços a responsabilização pelo cuidado integral às pessoas em sofrimento psiquiátrico.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

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

48. Sobre a assistência domiciliar, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O atendimento domiciliar é voltado, exclusivamente, para a pessoa idosa que se encontra acamada.
- B) Assistência domiciliar é um serviço, em que as ações de saúde são desenvolvidas no domicílio do paciente.
- C) Os cuidados especializados devem ser realizados com a participação efetiva dos profissionais sem necessidade da autorização do paciente e dos familiares.
- D) No Brasil, as despesas com a assistência domiciliar se constituem em uma enorme preocupação na saúde pública devido ao alto custo, três vezes mais do que o internamento hospitalar.
- E) O atendimento domiciliar não tem boa aceitação pelos pacientes, por ficar muito próximo dos familiares, o que interfere no seu tratamento.

49. Segundo Lacerda et al. (2006), o atendimento domiciliar à saúde é a modalidade com maior abrangência da atenção domiciliar à saúde. Trata-se de uma atividade de acompanhamento às pessoas no tratamento, na recuperação e na reabilitação, que responde às necessidades individuais e familiares, providencia adaptações da estrutura física e auxilia na adaptação da família à situação de cuidado no contexto domiciliar. Sobre o atendimento domiciliar, analise as afirmativas abaixo:

- I.** O contexto cultural e social dos indivíduos e das famílias precisa ser entendido, para que se possa realizar atendimento à saúde efetivo, pois os vínculos de cooperação e solidariedade no domicílio são imprescindíveis.
- II.** A assistência prestada pode variar conforme o atendimento necessário desde uma visita domiciliar até o internamento domiciliar, ou ainda, a assistência especializada com tratamentos complexos de cunho hospitalar.
- III.** A atenção domiciliar envolve, apenas, os níveis primários de atenção à saúde.
- IV.** O cuidado no domicílio exige planejamento atento das ações, com base nos objetivos assistenciais, no diagnóstico de saúde e, também, nas condições familiares nas quais se encontra o paciente.

Estão CORRETAS apenas

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

50. A assistência domiciliar se caracteriza como um conjunto de atividades de caráter ambulatorial, programadas e continuadas, desenvolvidas em domicílio, cabendo ao enfermeiro

- A) prestar cuidados de enfermagem, no âmbito preventivo e curativo, aos integrantes da família.
- B) fazer o diagnóstico de doenças ou de agravos dos membros do grupo familiar.
- C) não permitir que o agente comunitário de saúde realize visitas domiciliares sem a sua presença.
- D) repassar a alguns membros da comunidade informações obtidas nas visitas domiciliares com o intuito de proteger a família.
- E) não se sentir corresponsável pela saúde dos integrantes das famílias que frequentam a unidade onde ele atua.



ATENÇÃO

- *Abra este Caderno, quando o Fiscal de Sala autorizar o início da Prova.*
- *Observe se o Caderno está completo. Ele deverá conter 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada, sendo 25 (vinte e cinco) questões de Conhecimentos Gerais em Saúde e 25 (vinte e cinco) questões sobre os Conhecimentos exigidos para a especialidade.*
- *Se o Caderno estiver incompleto ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal.*
- *Ao receber o Caderno de Prova, preencha, nos espaços apropriados, o seu Nome completo, o Número do seu Documento de Identidade, a Unidade da Federação e o Número de Inscrição.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões da Prova, você receberá um Cartão-Resposta com seu Número de Inscrição impresso.*
- *As bolhas do Cartão-Resposta devem ser preenchidas totalmente, com caneta esferográfica azul ou preta.*
- *O tempo destinado à Prova está dosado, de modo a permitir fazê-la com tranquilidade.*
- *Preenchido o Cartão-Resposta, entregue-o ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*

BOA SORTE!