



**CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE**

**01. A diretriz do SUS, que busca compatibilizar ações preventivas e curativas, individuais e coletivas, é conhecida como**

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

**02. A seguir, estão listados itens referentes aos objetivos que competem ao Poder Público nos termos da Constituição Federal, para a organização da Seguridade Social:**

- |  |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li><b>I.</b> Seletividade e distributividade na prestação dos benefícios e serviços.</li><li><b>II.</b> Irredutibilidade do valor dos benefícios.</li><li><b>III.</b> Equidade na forma de participação no custeio.</li><li><b>IV.</b> Universalidade da cobertura e do atendimento.</li><li><b>V.</b> Uniformidade da base de financiamento.</li></ul> |
|--|

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Todos os itens estão corretos.
- B) Existem três itens incorretos.
- C) Existe, apenas, um item incorreto.
- D) Os itens I e V estão incorretos.
- E) O item II está incorreto.

**03. Sobre a competência do Sistema Único de Saúde, leia os itens a seguir:**

- |   |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li><b>I.</b> Ordenar a formação de recursos humanos na área da saúde.</li><li><b>II.</b> Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.</li><li><b>III.</b> Colaborar na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.</li><li><b>IV.</b> Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.</li><li><b>V.</b> Incrementar, em sua área de atuação, o desenvolvimento científico e tecnológico e a inovação.</li></ul> |
|---|

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Todos os itens estão corretos.
- B) Existem três itens incorretos.
- C) Existe um item incorreto.
- D) O item II está incorreto.
- E) Apenas o item I está incorreto.

**04. Para receberem os recursos previstos na Lei 8142/90, os Municípios, os Estados e o Distrito Federal deverão contar com**

- |  |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li><b>I.</b> Plano de Saúde.</li><li><b>II.</b> Fundo de Saúde.</li><li><b>III.</b> Conselho de Saúde.</li><li><b>IV.</b> Contrapartida de Recursos.</li><li><b>V.</b> Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS).</li></ul> |
|--|

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Todos os itens estão corretos.
- B) Apenas 4 itens estão corretos.
- C) Apenas 3 itens estão corretos.
- D) Apenas 2 itens estão corretos.
- E) Apenas 1 item está correto.

**05. Qual dos atributos abaixo NÃO pertence à Atenção Primária à Saúde como estratégia de organização do Sistema de Atenção à Saúde?**

- A) Primeiro Contato  
 B) Focalização na Família  
 C) Competência Cultural  
 D) Transversalidade  
 E) Coordenação da atenção à saúde

**06. Entende-se por saúde do trabalhador, segundo a lei 8080/90, um conjunto de atividades que se destina, por meio das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e à proteção da saúde dos trabalhadores. Sobre essa questão, leia os itens abaixo:**

- I.** A garantia ao sindicato dos trabalhadores de requerer ao órgão competente a interdição de máquina, quando houver exposição a risco iminente para a vida ou saúde dos trabalhadores.  
**II.** A informação ao trabalhador e à sua respectiva entidade sindical e às empresas sobre os riscos de acidentes de trabalho.  
**III.** A avaliação do impacto que as tecnologias provocam à saúde.  
**IV.** A revisão periódica da listagem oficial de doenças originadas no processo de trabalho.  
**V.** A assistência ao trabalhador vítima de acidentes de trabalho ou portador de doença profissional e do trabalho.

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Todos os itens estão corretos.  
 B) Apenas 4 itens estão corretos.  
 C) Apenas 3 itens estão corretos.  
 D) Apenas 2 itens estão corretos.  
 E) Apenas 1 item está correto.

**07. No sentido de ampliar a resolutividade das equipes de saúde da família, o Ministério da Saúde incentiva financeiramente a criação dos Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF). Sobre o NASF, leia os itens abaixo:**

- I.** O valor do incentivo federal para o custeio de cada NASF dependerá da sua categoria: NASF 1, 2, 3 ou 4.  
**II.** O Ministério da Saúde suspenderá os incentivos quando do descumprimento da carga horária mínima prevista para os profissionais das equipes.  
**III.** Os NASF devem funcionar em horário de trabalho coincidente com o das equipes de Saúde da Família.  
**IV.** Os NASF não são de livre acesso para atendimento individual ou coletivo.  
**V.** Não se recomenda a existência de uma unidade de saúde ou serviço de saúde específicos para a equipe de NASF.

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Todos os itens estão corretos.  
 B) Apenas 4 itens estão corretos.  
 C) Apenas 3 itens estão corretos.  
 D) Apenas 2 itens estão corretos.  
 E) Apenas 1 item está correto.

**08. Região de Saúde (RS) é um espaço geográfico contínuo, constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde. Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de**

- I.** Atenção primária.  
**II.** Urgência e emergência.  
**III.** Atenção psicossocial.  
**IV.** Atenção ambulatorial especializada e hospitalar.  
**V.** Vigilância em saúde.

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Todos os itens estão corretos.  
 B) Apenas 4 itens estão corretos.  
 C) Apenas 3 itens estão corretos.  
 D) Apenas 2 itens estão corretos.  
 E) Apenas 1 item está correto.

**09. O sistema de saúde, cujos serviços são garantidos para aqueles que contribuem com a previdência social, são denominados de**

- A) Seguridade Social.  
 B) Seguro Social.  
 C) Assistência Social.  
 D) Previdência Social.  
 E) Proteção Social.

**10. A Lei Complementar 141/2012, que regulamentou a Emenda Constitucional número 29 de 2000, considerou como despesas com ações e serviços públicos de saúde as referentes à(ao)**

- I. Capacitação do pessoal de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS).
- II. Pagamento de aposentadorias e pensões dos servidores da saúde.
- III. Investimento na rede física do SUS.
- IV. Atenção integral e universal à saúde em todos os níveis de complexidade, incluindo assistência terapêutica e recuperação de deficiências nutricionais.
- V. Manejo ambiental, vinculado, diretamente, ao controle de vetores de doenças.

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Todos os itens estão corretos.
- B) Apenas 4 itens estão corretos.
- C) Apenas 3 itens estão corretos.
- D) Apenas 2 itens estão corretos.
- E) Apenas 1 item está correto.

**CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE DA FAMÍLIA**

**11. A Atenção Primária à Saúde (APS) na perspectiva da Rede de Atenção à Saúde desempenha três funções. Uma delas é a de atender os problemas de saúde mais comuns da população. Dentro dessa perspectiva, a APS se presta a atender ao seguinte percentual dos problemas de saúde mais frequentes da população:**

- A) 50%
- B) 60%
- C) 70%
- D) 80%
- E) 90%

**12. Segundo o Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, as Redes de Atenção à Saúde constituem-se de um conjunto de ações e serviços de saúde, articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde. São Portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços**

- I. de atenção primária.
- II. de atenção de urgência e emergência.
- III. de atenção psicossocial.
- IV. especiais de acesso aberto.
- V. de ambulatórios especializados.

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) I, II e V estão corretos.
- B) I, II, III, IV e V estão corretos.
- C) V está incorreto.
- D) III está incorreto.
- E) II está incorreto.

**13. A moderna concepção de APS surgiu com a organização da atenção à saúde em diversos níveis: os serviços domiciliares, os centros de saúde primários, os centros de saúde secundários, os serviços suplementares e os hospitais de ensino. O documento, que cunhou esse modelo, é conhecido como**

- A) Relatório Dawson.
- B) Conferência Internacional sobre Cuidados Primários de Saúde realizada em Alma-Ata.
- C) Relatório sobre a criação do Serviço Nacional de Saúde do Reino Unido.
- D) Relatório Mahler.
- E) Relatório Lalonde.

**14. Uma APS eficiente, efetiva e de qualidade deve cumprir atributos e funções. Sobre os atributos da APS, leia os itens abaixo:**

- I. Primeiro Contato
- II. Longitudinalidade
- III. Integralidade
- IV. Coordenação
- V. Equiparação

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) I, II e V estão corretos.
- B) I, II, III, IV e V estão corretos.
- C) V está incorreto.
- D) III está incorreto.
- E) II está incorreto.

**15. Sobre a Atenção Primária à Saúde Seletiva, leia os itens abaixo:**

- I.** Controle de doenças em países em desenvolvimento.
- II.** Concentração em Saúde Materno-Infantil.
- III.** Porta de entrada do Sistema de Saúde.
- IV.** Tecnologias simples por trabalhadores de saúde comunitários.
- V.** Promoção de condições e estilos de vida saudáveis.

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) I, II e IV estão corretos.
- B) I, II, III e IV estão corretos.
- C) I, II, III, IV e V estão corretos.
- D) V está correto.
- E) III está correto.

**16. Sobre o Programa de Agentes Comunitários de Saúde, leia as afirmativas a seguir:**

- I.** Caracteriza-se como Programa de atenção primária seletiva.
- II.** Implantado inicialmente nas regiões Norte e Nordeste do Brasil.
- III.** Atendeu, inicialmente, as demandas de combate e controle da epidemia do cólera.
- IV.** Implementado em caráter emergencial.
- V.** Transferiu a responsabilidade para o governo municipal.

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Apenas II, III, IV e V estão corretas.
- B) Apenas I, II, III e IV estão corretas.
- C) I, II, III, IV e V estão corretas.
- D) I está incorreta.
- E) III está incorreta.

**17. Sobre a Norma Operacional Básica do Sistema Único de Saúde (NOB-SUS 01/96), leia os itens a seguir:**

- I.** Substituiu o modelo de alocação de recursos federais para estados e municípios.
- II.** Definiu indicadores de produção e de impacto epidemiológico.
- III.** Pelo PAB fixo, cada município recebe recursos financeiros correspondentes ao número de habitantes.
- IV.** Incentivou o Programa de Saúde da Família.
- V.** A Atenção Básica em Saúde assumiu a caracterização de primeiro nível de atenção.

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Apenas II, III, IV e V estão corretos.
- B) Apenas I, II, III e IV estão corretos.
- C) I, II, III, IV e V estão corretos.
- D) II está incorreto.
- E) V está incorreto.

**18. Aprovada em 2006, pelo Ministério da Saúde, mediante a Portaria Ministerial Nº 648, a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) teve outra regulamentação em 2011 (Portaria n. 2448). Sobre essa nova PNAB, leia as afirmativas a seguir:**

- I.** Mudou o desenho do financiamento federal para a Atenção Básica, passando a combinar equidade e qualidade.
- II.** Incluiu estratégias para atendimento à população de rua.
- III.** Ampliou o número de municípios que podem ter Núcleos de Apoio à Saúde da Família.
- IV.** Universalizou o Programa Saúde nas Escolas.
- V.** Definiu a organização de Redes de Atenção à Saúde (RAS) como estratégia para um cuidado integral e direcionado às necessidades de saúde da população.

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Apenas I, III, e V estão corretas.
- B) Apenas I, II, III e IV estão corretas.
- C) I, II, III, IV e V estão corretas.
- D) II está incorreta.
- E) V está incorreta.

**19. Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) foram criados para ampliar a resolutividade das Equipes de Saúde da Família. Sobre eles, leia as afirmativas a seguir:**

- I.** Os NASF fazem parte da atenção básica, mas não se constituem como serviços com unidades físicas independentes ou especiais.
- II.** Atuam de forma integrada à Rede de Atenção à Saúde e seus serviços (ex.: CAPS, Cerest, Ambulatórios Especializados etc.).
- III.** As atividades do NASF não podem se desenvolver em Academias da Saúde.
- IV.** Os profissionais de Saúde Sanitarista não fazem parte das ocupações do NASF.
- V.** As ocupações de médico acupunturista e médico homeopata fazem parte das ocupações do NASF.

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Apenas I, II e V estão corretas.
- B) Apenas I, II, III e V estão corretas.
- C) I, II, III, IV e V estão corretas.
- D) II está incorreta.
- E) V está correta.

**20. Sobre o Agente Comunitário de Saúde (ACS), leia as afirmativas abaixo:**

- I.** Trata-se de um profissional genérico, que se distingue totalmente dos outros profissionais de saúde.
- II.** Exerce um papel de mediação social entre a equipe, os usuários e a família cadastrada.
- III.** Por autonomia do ACS se entende a capacidade de se autplanejar, de administrar seu tempo e suas ações individuais ou em equipe, de modo a participar da vida social e política da comunidade.
- IV.** O trabalho do ACS não é mais voluntário ou recrutado sem exigências formativas.
- V.** O ACS não precisa ser morador da comunidade onde atua.

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Apenas I, II, e V estão corretas.
- B) Apenas I, II, III e IV estão corretas.
- C) I, II, III, IV e V estão corretas.
- D) II está incorreta.
- E) III está incorreta.

**CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE MENTAL**

**21. A Lei nº 10.216, de 6 de abril de 2001 regulamenta as internações psiquiátricas involuntárias, colocando-as sob a supervisão do seguinte público:**

- A) Ministério da Saúde
- B) Ministério da Justiça
- C) Ministério Público
- D) Coordenação Nacional de Saúde Mental, Álcool e outras Drogas
- E) Conselho Tutelar

**22. Sobre a Rede de Atenção Psicossocial, leia os itens a seguir:**

- I.** Atenção Básica em Saúde
- II.** Atenção Psicossocial Especializada
- III.** Atenção de Urgência e Emergência
- IV.** Atenção Residencial de Caráter Permanente
- V.** Atenção Hospitalar

**Quantos dos itens acima representam componentes da Rede de Atenção Psicossocial?**

- A) Todos.
- B) Apenas quatro.
- C) Apenas três.
- D) Apenas dois.
- E) Apenas um.

**23. Leia as sentenças abaixo sobre “O Programa Volta para Casa”, instituído mediante a Lei nº 10.708, de 31 de julho de 2003, que regulamenta o auxílio-reabilitação psicossocial.**

- I.** O benefício consistirá em pagamento de auxílio pecuniário.
- II.** É fixado o valor do benefício mensal de R\$ 240,00 (duzentos e quarenta reais), podendo ser reajustado pelo Poder Executivo, de acordo com a disponibilidade orçamentária.
- III.** Os valores podem ser pagos diretamente aos beneficiários mediante convênio com instituição financeira oficial.
- IV.** O benefício terá a duração de um ano, podendo ser renovado, quando necessário, aos propósitos da reintegração social do paciente.
- V.** O pagamento do auxílio-reabilitação psicossocial será suspenso, quando o beneficiário for reinternado em hospital psiquiátrico.

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Apenas I, II e V estão corretos.
- B) I, II, III, IV e V estão corretos.
- C) IV está incorreto.
- D) III está incorreto.
- E) II está incorreto.

**24. Os Serviços Residenciais Terapêuticos em Saúde Mental (SRT) são regulados pela Portaria Nº 106, de 11 de fevereiro de 2000. Sobre eles, leia os itens a seguir:**

- I.** Constituem-se em uma modalidade assistencial substitutiva da internação psiquiátrica prolongada.
- II.** Eles acolhem pessoas com internação de longa permanência, egressas de hospitais psiquiátricos, exceto os hospitais de custódia.
- III.** É considerada internação de longa permanência a internação de dois anos ou mais ininterruptos.
- IV.** Os SRT são constituídos nas modalidades Tipo I e Tipo II.
- V.** Os SRT devem estar integrados à rede de serviços do SUS, municipal, estadual ou por meio de consórcios intermunicipais.

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) I, II e V estão corretos.
- B) I, II, III, IV e V estão corretos.
- C) IV está incorreto.
- D) III está incorreto.
- E) II está incorreto.

**25. Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) são modalidades de serviços de atendimento público em saúde mental. Sobre eles, leia os itens a seguir:**

- I.** Constituem-se em serviço ambulatorial de atenção diária que funcionam segundo a lógica do território.
- II.** Somente os serviços de natureza jurídica pública poderão executar as atribuições de supervisão e de regulação da rede de serviços de saúde mental.
- III.** Podem funcionar em área física vinculada à estrutura hospitalar.
- IV.** Os CAPS III constituem-se em serviço ambulatorial de atenção contínua durante 24 horas, diariamente, incluindo feriados e finais de semana.
- V.** Os CAPS I são serviço de atenção psicossocial, com capacidade operacional para atendimento em municípios com população entre 20.000 e 70.000 habitantes.

**Assinale a alternativa CORRETA.**

- A) I, II e III estão corretos.
- B) I, II, III, IV e V estão corretos.
- C) IV está incorreto.
- D) II está incorreto.
- E) III está incorreto.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**26. Sobre a enfermagem e o cuidado na saúde da família, leia as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras ou F nas Falsas.**

- ( ) O enfermeiro, no contexto da Atenção Primária à Saúde, deve atuar com base nos pilares estruturantes, como a integralidade, a longitudinalidade, a orientação familiar e comunitária, a acessibilidade e a coordenação do cuidado.
- ( ) O enfermeiro como integrante da equipe de Estratégia de Saúde da Família deve ter sua atuação baseada nos princípios de territorialização, trabalho em equipe e participação da comunidade.



**III.** Para estabelecer o processo de sistematização da assistência de enfermagem, o(a) enfermeiro(a) deve realizar a organização das necessidades afetadas e/ou envolvidas, que, no caso relatado, são classificadas como terapêutica, sono e repouso, segurança física e meio ambiente, regulação neurológica, liberdade de participação, gregária, amor e aceitação.

**Está(ão) CORRETA(S)**

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

**29. Sobre a Consulta de Enfermagem na Atenção Básica, leia as afirmações abaixo:**

**I.** A Consulta de Enfermagem objetiva prestar assistência de enfermagem, identificando os problemas de saúde-doença, executando e avaliando cuidados que contribuam para a promoção, proteção, recuperação e reabilitação da saúde. Sua prática está prevista na Lei n.º 7.498/86, a qual prevê que a Consulta de Enfermagem é um ato privativo do Enfermeiro e do Técnico de Enfermagem, quando estes estão atuando no Programa de Saúde da Família.

**II.** De acordo com o Conselho Federal de Enfermagem, a Consulta de Enfermagem deve ser obrigatoriamente desenvolvida em todos os níveis de Assistência à Saúde, tanto em instituições públicas quanto privadas, inclusive a Estratégia de Saúde da Família.

**III.** Segundo a Portaria GM/MS n.º 648/2006, algumas práticas e características da estratégia de Saúde da Família são: manter atualizado o cadastramento das famílias e dos indivíduos e utilizar, de forma sistemática, os dados para análise da situação de saúde, considerando as características sociais, econômicas, culturais, demográficas e epidemiológicas do território.

**IV.** As etapas do Processo de Enfermagem são relacionadas com as práticas da Estratégia de Saúde da Família de organizar dados relativos à saúde, prática do cuidado familiar ampliado, efetivado por meio do conhecimento da estrutura e da funcionalidade das famílias, visando propor intervenções que influenciem os processos de saúde-doença dos indivíduos, promoção e estímulo à participação da comunidade no controle social, no planejamento, na execução e na avaliação das ações e, ainda, acompanhamento e avaliação sistemática das ações implementadas, visando à readequação do processo de trabalho.

**Estão CORRETAS**

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

**30. Sobre a Saúde da Mulher, leia as afirmativas abaixo:**

**I.** A assistência pré-natal de baixo risco objetiva assegurar o acompanhamento e a avaliação do impacto das ações sobre a saúde materna e perinatal para garantia do parto de um recém-nascido saudável. O acesso à assistência pré-natal é um importante indicador do prognóstico ao nascimento, sendo recomendadas pelo Ministério da Saúde consultas mensais até a 22ª semana, quinzenais entre a 22ª e 34ª e semanais, no termo.

**II.** A rede de serviços para atenção obstétrica e neonatal deve dispor de mecanismos de referência e contrarreferência para garantir os 10 passos para o Pré-Natal de qualidade na Atenção Básica. O primeiro passo a ser seguido é iniciar o Pré-Natal da Atenção Primária à Saúde impreterivelmente até a 8ª semana de gestação (captação precocoe).

**III.** São atribuições do Enfermeiro nas equipes de Atenção Básica: realizar o cadastramento da gestante no SisPréNatal, realizar a Consulta pré-natal de gestação de baixo risco, intercalada com a presença do médico, bem como prescrever medicamentos padronizados para o programa de pré-natal.

**IV.** Idade menor que 15 e maior que 35 anos, esforço físico, carga horária extensa, exposição a agentes físicos, químicos e biológicos e situação conjugal insegura são fatores de risco de gestação que justificam a realização do pré-natal pela equipe de Atenção Básica.

**Estão CORRETAS, apenas,**

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

**31. As mulheres são a maioria da população brasileira. Frequentam os serviços de saúde para o seu próprio atendimento, mas, sobretudo, acompanhando crianças e outros familiares, pessoas idosas, com deficiência, vizinhos e amigos. A situação de saúde envolve diversos aspectos da vida. No caso das mulheres, os problemas são agravados pela discriminação nas relações de trabalho e a sobrecarga com as responsabilidades referentes ao trabalho doméstico. A vulnerabilidade feminina frente a certas doenças e causas de morte está mais relacionada com a situação de discriminação na sociedade que com fatores biológicos.**

**Considerando os pontos apresentados e tomando como base a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher (PNAISM), é CORRETO afirmar que**

- A) foi instituída em 2004, com o objetivo de aumentar a abrangência de assistência às mulheres. Dentre essas ações, aquela de maior destaque foi a saúde reprodutiva, juntamente com o planejamento familiar.
- B) o principal objetivo do lançamento de uma Política de Assistência Integral à saúde da mulher após o ano de 2003 foi a crescente mortalidade materna, com grande incidência de casos no momento do parto.
- C) deve contemplar as mulheres em todos os ciclos de vida, inclusive em idade reprodutiva, que compreende a faixa etária de 10 a 49 anos de idade.
- D) uma das estratégias utilizadas pelo PNAISM é ampliar o acesso e qualificar a atenção clínico-ginecológica na rede SUS, exceto para portadoras de HIV e outras DSTs, que terão atendimento em programas específicos.
- E) tem por objetivo promover a atenção obstétrica e neonatal, qualificada e humanizada, porém a assistência ao abortamento em condições inseguras só será objeto de ação do programa para mulheres acima dos 21 anos.

**32. Sobre a atenção à Saúde do Idoso, leia as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras ou F nas Falsas.**

- ( ) Na Consulta de Enfermagem, por meio da anamnese, o enfermeiro investiga especialmente: Incapacidade Cognitiva, Instabilidade Postural e Quedas, Incontinências, Imobilidade e Iatrogenia.
- ( ) O funcionamento cognitivo pode ser avaliado por meio de funções, como a memória, a atenção e a linguagem, sendo a perda da memória recente e a habilidade de cálculo os indicadores mais sensíveis da redução da função cognitiva.
- ( ) De acordo com o Ministério da Saúde, só é considerado queda na pessoa idosa, quando há um deslocamento não intencional do corpo para um nível inferior à posição inicial, provocado por circunstâncias multifatoriais, resultando obrigatoriamente em dano.
- ( ) Na assistência ao paciente incontinente, está indicado manter o paciente acamado e isolado, a fim de evitar exposição deste, quando não houver continência urinária.

**Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.**

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

**33. A violência é um conceito, que se refere às relações sociais interpessoais, de grupos, de classes, de gênero e, em instituições quando são utilizados diferentes métodos ou meios de aniquilamento de outrem, causando-lhe danos físicos, mentais e morais (Minayo, 2003). Sobre violência contra a pessoa idosa, leia as afirmativas abaixo:**

- I.** A violência contra a pessoa idosa não é um fenômeno novo. Ela é frequente e manifesta-se de forma velada, subnotificada e nas tradicionais formas de discriminação, principalmente na cultural.
- II.** Violência física, psicológica e sexual, abandono, negligência, abuso financeiro e econômico são as principais formas de violência contra a pessoa idosa, classificadas internacionalmente.
- III.** Existem várias causas que levam à violência contra os idosos no ambiente familiar, sendo as mais evidentes: relações familiares desgastadas pelo tempo, relacionamento familiar intergeracional, conflitos e situações mal resolvidas com os filhos e cônjuge e problemas financeiros.

**Está(ão) CORRETA(S)**

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

**34. As doenças e os agravos não transmissíveis apresentam como características comuns a multifatorialidade. Há evidências de que a morbidade e mortalidade relacionadas a agravos cardiovasculares apresentam relação com o estilo de vida adotado pelas pessoas. Quais os possíveis fatores de risco associados a esse agravo?**

- A) Hipertensão arterial, hipercolesterolemia, IMC > 21 Kg/m<sup>2</sup>.
- B) Ingerir baixo consumo de frutas e vegetais, alto consumo de tabaco, alto consumo de fibras.
- C) Realizar atividade física de três a cinco vezes por semana, alto consumo de tabaco, alto consumo de cereais.
- D) Realizar atividades físicas duas vezes por semana, ser portador de doença isquêmica do coração, ser portador de doença oncológica.
- E) Hipotensão arterial, ser portador de diabetes mellitus sem descontrolado metabólico, IMC < 18 Kg/m<sup>2</sup>.

**35. J.R.S. 40 anos, sexo masculino, foi atendido na unidade de Saúde da Família, com história de cefaleia na região da nuca, a 5 dias. O enfermeiro Roberto, durante a anamnese, percebeu a necessidade de direcionar a investigação para a avaliação da Pressão Arterial (PA) que foi verificada no decorrer do exame físico. Quais os procedimentos adotados pelo enfermeiro Roberto para realizar essa ação?**

- A) Como a verificação da PA será utilizada para rastreamento, o enfermeiro Roberto deverá realizar o procedimento imediatamente: posicionar o paciente em decúbito dorsal, utilizar o método palpatório, considerando sua fidedignidade.
- B) Embora a verificação da PA seja utilizada para rastreamento, os procedimentos de manter o paciente por, pelo menos, 5 minutos em ambiente calmo, verificar se o paciente não está com a bexiga cheia, se não ingeriu bebidas alcólicas, não fumou nos últimos 30 minutos e se não realizou exercícios físicos nos últimos 60 minutos são fundamentais para manter a fidedignidade da mensuração da PA.
- C) Realizar a verificação da PA pelo método palpatório, uma vez que, considerando os sinais e sintomas apresentados pelo paciente, é possível ter fidedignidade nos dados colhidos tanto da pressão sistólica quanto da diastólica.
- E) O enfermeiro Roberto determinará a pressão sistólica no desaparecimento dos sons, Fase IV do Korotkoff, auscultando por, pelo menos, 10 a 15 mmHg após o último som e, posteriormente, proceder à deflação completa.
- E) Após a verificação da pressão arterial, os valores obtidos devem ser registrados e arredondados para tornar mais fácil a avaliação dos profissionais de saúde.

**36. De acordo com a Sociedade Brasileira de Cardiologia, a Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) é uma condição multifatorial, caracterizada por níveis elevados e sustentados de pressão arterial (PA) (PA  $\geq$  140x90 mmHg), associada às alterações funcionais e/ou estruturais de órgãos-alvo e às alterações metabólicas, com aumento de risco de eventos cardiovasculares.**

**Sobre HAS, leia as afirmativas abaixo:**

- I.** Todo adulto com 18 anos ou mais que se dirigir à Unidade Básica de Saúde (UBS) para qualquer consulta e/ou procedimento e não tiver registro no prontuário de, pelo menos, uma verificação de PA nos dois últimos anos, deverá tê-la verificada e registrada. Se a PA for menor que 120x80 mmHg, deverá ser verificada a cada 02 anos.
- II.** Na classificação da PA nos maiores e 18 anos, é considerada hipertensão estágio 1: pressão sistólica 130-139 mmHg e pressão diastólica 90-100 mmHg e hipertensão estágio 2 pressão sistólica 140-149 mmHg e pressão diastólica 160-179 mmHg.
- III.** Pessoa com PA entre 130/85 a 139/89 mmHg deverá fazer avaliação para identificar a presença de fatores de risco para doença cardiovascular. Se houver presença desses fatores, a pessoa deverá ser avaliada pelo enfermeiro com o objetivo de estratificar o risco cardiovascular.

**Está(ão) CORRETA(S)**

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

**37. Ainda sobre HAS, leia as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) A prevenção primária da HAS pode ser feita por meio do controle de seus fatores de risco, como sobrecarga na ingestão de sal, excesso de adiposidade, especialmente na cintura abdominal e abuso de álcool. A estratégia de prevenção populacional defende a redução da exposição populacional a fatores de risco, principalmente ao consumo de sal.
- ( ) O escore de Framingham classifica os indivíduos por meio da pontuação nos seguintes graus de risco cardiovascular e auxilia na definição de condutas: Risco Intermediário - quando existir menos de 10% de chance de um evento cardiovascular ocorrer em dez anos. O seguimento dos indivíduos com PA limítrofe poderá ser anual após orientá-los sobre estilo de vida saudável.
- ( ) A consulta de enfermagem deve focar nos fatores de risco que influenciam o controle da hipertensão, ou seja, as mudanças no estilo de vida, o incentivo à atividade física, à redução do peso corporal quando acima do IMC recomendado e o abandono do tabagismo. Deve também estar voltada para as possibilidades de fazer a prevenção secundária, a manutenção de níveis pressóricos abaixo da meta e o controle de fatores de risco.
- ( ) O tratamento medicamentoso utiliza diversas classes de fármacos selecionados de acordo com a necessidade de cada pessoa, com a avaliação da presença de comorbidades, lesão em órgãos-alvo, história familiar, idade e gravidez. Frequentemente, devido à característica multifatorial da doença, o tratamento da HAS requer associação de dois ou mais anti-hipertensivos.

**Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.**

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

**38. O Diabetes Mellitus tipo 2 é um distúrbio crônico, caracterizado pelo comprometimento do metabolismo da glicose e de outras substâncias. Sobre a consulta de enfermagem para os portadores dessa patologia, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** A consulta de enfermagem tem o objetivo de conhecer a história pregressa do paciente, seu contexto social e econômico, grau de escolaridade, avaliar o potencial para o autocuidado e avaliar as condições de saúde.
- II.** Nas consultas de enfermagem, o processo educativo deve preconizar a orientação de medidas para a administração medicamentosa, especialmente da insulina, e que comprovadamente melhorem o controle da glicemia. As orientações sobre mudança de estilo de vida deverão ser realizadas após o controle glicêmico.
- III.** A sistematização da assistência de enfermagem (SAE) deve estabelecer ações que auxiliam a pessoa a conhecer o seu problema de saúde e os fatores de risco correlacionados, além de identificar vulnerabilidades, prevenir complicações e conquistar um bom controle metabólico que, em geral, depende de alimentação regular e de exercícios físicos.
- IV.** A SAE, contida na consulta de enfermagem, deve estabelecer diagnósticos das necessidades de cuidado ao paciente portador de DM tipo 2. Para tanto, a avaliação do enfermeiro quanto às necessidades do paciente deve ser pautada no escore de Framingham, que demonstrará o risco de doença renal.

**Estão CORRETAS, apenas,**

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

**39. Dona Antônia, 67 anos, portadora de diabetes mellitus tipo 2 há 20 anos procurou a enfermeira Gabriela da unidade de saúde próxima a sua residência, informando que estava sentindo formigamentos constantes nas pernas e nos pés. A enfermeira Gabriela observou que Dona Antônia havia faltado às últimas consultas agendadas e que, após o casamento do filho há 01 ano, estava morando sozinha.**

**Diante do quadro apresentado, qual deve ser a conduta da enfermeira Gabriela?**

- A) Deverá realizar a avaliação clínica da paciente, a avaliação do controle glicêmico e observar, no exame físico, a avaliação da pele, musculoesquelética, vascular e neurológica.
- B) Deverá realizar a avaliação clínica da pele da paciente, sendo, para esse momento, a etapa de maior importância, verificando principalmente as diferenças na temperatura de todo o pé ou parte dele, em relação ao outro pé, que podem indicar neuropatia dos pés.
- C) Deverá realizar a avaliação clínica do sistema musculoesquelético, uma vez que, as deformidades nos pés com comprometimento vascular aparecem de imediato, como é o caso da artropatia de Charcot.
- D) Deverá realizar o teste de sensibilidade com monofilamento de 10g que avalia a sensibilidade vibratória e deve ser posicionado sobre a falange distal do hálux.
- E) Deverá realizar a avaliação neurológica, tendo como principal objetivo avaliar a obliteração dos pulsos pedioso e tibial posterior, uma vez que a paciente parece ser portadora de claudicação intermitente.

**40. A hanseníase é uma doença crônica, infectocontagiosa, cujo principal agente etiológico é o *Mycobacterium leprae* (*M. Leprae*).**

**Sobre a ela, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O *Mycobacterium leprae* tem a propriedade de infectar várias pessoas (alta patogenicidade) como também a de adoecer várias pessoas (alta infectividade).
- B) Apesar de ser uma doença crônica e infectocontagiosa, a hanseníase não é uma doença de notificação compulsória.
- C) Os pacientes paucibacilares compõem um grupo de contágio, sendo uma importante fonte de infecção.
- D) É transmitida principalmente pelas vias respiratórias superiores de pacientes multibacilares não tratados (virchowiano e dimorfo), sendo, também, o trato respiratório a mais provável via de entrada do *M. leprae* no corpo.
- E) Apresenta um curto período de incubação, 15 a 45 dias, sendo, portanto, uma doença de rápido e fácil diagnóstico e de grande adesão ao tratamento.

**41. Sobre Tuberculose, leia as afirmativas abaixo:**

- I.** A atenção básica deve ser a principal porta de entrada do Sistema Único de Saúde (SUS), utilizando-se de tecnologias de saúde, capazes de resolver os problemas de maior frequência e relevância em seu território. sendo uma das competências da atenção básica realizar coleta de escarro e outros materiais para exame de baciloscopia, cultura, identificação e teste de sensibilidade, permitindo que o fluxo desses exames seja oportuno e que o resultado da baciloscopia esteja disponível para o médico, no máximo, em 2 semanas, na rede ambulatorial.
- II.** A tuberculose pulmonar primária é mais comum em crianças e clinicamente apresenta-se, na maior parte das vezes, de forma insidiosa. Sinais e sintomas, como irritação, febre baixa, sudorese noturna e inapetência, podem estar presentes, enquanto que o exame físico pode ser inexpressivo.

- III.** A tuberculose ganglionar periférica é a forma mais frequente de tuberculose extrapulmonar em pacientes HIV soropositivos e crianças. Evolui com aumento subagudo, indolor e assimétrico das cadeias ganglionares cervical, anterior e posterior e também da supraclavicular.
- IV.** A baciloscopia do escarro permite detectar de 60 a 80% dos casos de tuberculoses pulmonar, desde que executada corretamente em todas as suas fases, sendo os casos bacilíferos responsáveis pela manutenção da cadeia de transmissão.

Estão **CORRETAS**

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

**42. Dona Maria, 62 anos, portadora de diabetes mellitus tipo II há 10 anos, e há 5 insulino dependente, procurou a unidade de saúde, referindo uma lesão superficial entre o 3º e o 4º metatarso do pé direito. Não soube referir o que ocorreu, informa apenas um leve incômodo para andar. Ao avaliar os pés de Dona Maria, a enfermeira detectou presença de uma lesão, apresentando exsudato serossanguinolento, de volume escasso, sem odores. Na avaliação dos pulsos, detectou presença de pulsos poplíteo e tibial posterior, perfusão periférica diminuída. Não foi verificada presença de calos em ambos os pés, porém a pele encontrava-se ressecada e com a presença de unhas quebradiças. Observou-se, também, após teste com monofilamento 10g, diminuição da sensibilidade tanto nos metatarsos como no hálux. Foi prescrita pela enfermeira a realização de curativo.**

**Com base nos dados coletados durante a consulta de enfermagem, como podemos classificar a lesão?**

- A) Úlcera de grau II caracterizada por pele intacta apresentando áreas de persistente hiperemia.  
 B) Úlcera de grau I caracterizada por perda da pele na sua espessura total.  
 C) Úlcera de grau III caracterizada por perda da pele na sua espessura total, com extensa destruição ou necrose de músculos, ossos.  
 D) Úlcera de grau IV caracterizada por perda da pele na sua espessura total, envolvendo danos ou necrose do tecido subcutâneo.  
 E) Úlcera de grau II caracterizada por perda parcial da pele envolvendo a epiderme e/ou derme.

**43. Ao atender um paciente portador de úlcera varicosa na Unidade de Saúde da Família, o enfermeiro Bartolomeu evidenciou a importância de delimitar os fatores tanto locais como sistêmicos, que podem atrasar, ou até mesmo impedir, a cicatrização das feridas.**

**Quanto a esses fatores, analise as afirmativas abaixo:**

1. O ambiente seco promove a desidratação celular, favorecendo a formação de uma crosta sobre a ferida, considerado como fator local por impedir ou dificultar a cicatrização.
2. O edema é considerado um fator sistêmico que promove o comprometimento do leito da ferida seja por trauma ou por privação da irrigação sanguínea na área, dificultando o processo e a cicatrização.
3. A pressão exercida no leito da ferida pelo contato com uma superfície rígida é um fator considerado local, onde a região da ferida sofre pressão excessiva ou contínua, podendo comprometer a irrigação sanguínea, retardando a cicatrização.
4. A imunossupressão e a radioterapia são consideradas fatores locais, pois suprimem o sistema imunológico localmente, retardando o processo de cicatrização das feridas.

Estão **CORRETAS** apenas

- A) 1 e 3.      B) 1 e 2.      C) 3 e 4.      D) 1, 2 e 4.      E) 1 e 4.

**44. A articulação da atenção básica a uma rede substitutiva de cuidados à saúde mental tem se estabelecido como uma das diretrizes históricas para a consolidação da reforma psiquiátrica brasileira. A saúde mental, como integrante da saúde pública, é incluída no plano de um sistema descentralizado, regionalizado e hierarquizado.**

**Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) têm por ação**

- I. adotar uma abordagem individual.
- II. aproximar ou ressocializar o portador de transtorno mental e comportamental junto com a comunidade.
- III. dar ênfase aos deveres da família do usuário.
- IV. trabalhar com a situação de vida de cada pessoa em seu contexto sócio-familiar.
- V. desenvolver ações terapêuticas com respeito e afetividade.

Estão **CORRETAS**, apenas,

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

**45. A Vigilância Epidemiológica compreende o conjunto de atividades, que proporcionam informações indispensáveis para conhecer, detectar ou prever qualquer mudança nos determinantes e condicionantes do processo saúde-doença.**

Sobre esse tema, é CORRETO afirmar que

- A) é competência do nível central identificar e monitorar a vulnerabilidade da coletividade aos agravos à saúde.
- B) a investigação epidemiológica, coleta de dados e análise dos dados, gerando informações, devem ser realizadas em nível central, facilitando o uso desses dados para planejamento futuro.
- C) a investigação epidemiológica faz parte da vigilância epidemiológica, e sua principal atividade só é desencadeada a partir de um caso suspeito ou confirmado, tendo por objetivo interromper a cadeia de transmissão.
- D) a participação da enfermeira na investigação epidemiológica é pontual e inicia-se na fase de tratamento do agravo.
- E) uma das potencialidades da Vigilância Epidemiológica é realizar as intervenções após a manifestação da doença.

**46. A Educação em Saúde é um conjunto de práticas pedagógicas de caráter participativo e emancipatório, que perpassa vários campos de atuação, tendo como objetivo sensibilizar, conscientizar e mobilizar para o enfrentamento de situações individuais e coletivas que interferem na qualidade de vida.**

Sobre Educação em Saúde, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- ( ) É considerada uma importante ferramenta da promoção em saúde.
- ( ) É um mecanismo importante de promoção de autonomia para o indivíduo ou coletividade.
- ( ) Na perspectiva da assistência de enfermagem, pode ser realizada a partir do pressuposto de que a construção do conhecimento é feita numa parceria entre enfermeiros e indivíduos, promovendo a saúde tanto individual como coletiva.
- ( ) Não permite o empoderamento do indivíduo e da coletividade, pois o conhecimento promove a divergência de opiniões no entendimento das ações de saúde individuais e coletivas.
- ( ) Deve ser dissociada dos aspectos que delineiam a cultura das pessoas, pois deve ser focada na realidade do indivíduo e da coletividade.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

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

**47. Sobre as vacinas que compõem o Calendário Vacinal 2016 do Ministério da Saúde, leia as afirmativas abaixo:**

- I.** A vacina hepatite B deve ser administrada 1 dose ao nascer, o mais precocemente possível, preferencialmente nas primeiras 12 horas após o nascimento. O esquema de vacinação contra a hepatite B deve ser completado com a combinada vacina penta e Haemophilus influenzae B (conjugada).
- II.** A 1ª dose da vacina pentavalente (DTP+HB+Hib), da VIP (vacina inativada poliomielite e da VORH (Vacina Oral de Rotavírus humano) é administrada aos 4 meses de idade.
- III.** A vacina meningocócica C (conjugado) é aplicada aos 3 meses – 1ª dose, aos 5 meses, 2ª dose, e o reforço, aos 12 meses.
- IV.** A 1ª dose da SRC (tríplice viral) deve ser administrada aos 9 meses, e a dose única da hepatite A, aos 12 meses.

Estão CORRETAS, apenas,

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

**48. A BCG (Bacillus Calmette-Guérin) é a vacina contra tuberculose. Sobre essa vacina, leia as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras ou F nas Falsas.**

- ( ) É aplicada pela via intradérmica (ID), ao nascer, aos 6 e 12 meses, e o reforço aos 2 anos.  
 ( ) Deve ser administrada em dose única, o mais precocemente possível, preferencialmente nas primeiras 12 horas após o nascimento, ainda na maternidade.  
 ( ) Deve ser administrada nas primeiras 12 horas após o nascimento, inclusive nas crianças com baixo peso (<2Kg).  
 ( ) Crianças vacinadas na faixa etária preconizada pelo Ministério da Saúde, que não apresentam cicatriz vacinal após 6 meses da administração da vacina, revacinar apenas uma vez.

**Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.**

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

**49. A infância é um período, em que se desenvolve grande parte das potencialidades do ser humano. Dentre as áreas atuais de cuidado à saúde na Estratégia Saúde da Família, um dos instrumentos utilizados para o acompanhamento da saúde das crianças é o**

- A) Programa de Puericultura.  
 B) Modelo de Enfermagem.  
 C) Protocolo de Atenção Social.  
 D) Programa de Pediatria.  
 E) Programa de Geriatria.

**50. Adolescência é um fenômeno singular, caracterizado por influências socioculturais, que vão se concretizando por meio de reformulações constantes de caráter social e cultural, sexual e de gênero, ideológico e vocacional. O acesso ao serviço de saúde é muito importante, mas, em se tratando de população adolescente e jovem, alguns aspectos devem ser considerados para melhor organização da atenção à saúde, como suas necessidades e características específicas e o favorecimento do protagonismo juvenil. O principal enfoque do profissional enfermeiro com o público adolescente é a prevenção e a orientação.**

**Considerando o texto apresentado, analise, entre as frases descritas nos itens a seguir, as que são princípios fundamentais na atenção ao adolescente.**

- I.** A relação profissional de saúde com os adolescentes e jovens deve ser pautada pelos princípios de respeito, autonomia e liberdade, prescritos pelo Estatuto da Criança e do Adolescente e pelos códigos de ética das diferentes categorias.  
**II.** Adolescentes e jovens só devem ser atendidos acompanhados de pais e/ou responsáveis.  
**III.** Adolescentes e jovens devem ter a garantia de que as informações obtidas no atendimento não serão repassadas aos seus pais e/ou responsáveis, bem como aos seus pares, sem a sua concordância explícita. No entanto, eles devem ser informados sobre as situações que requerem quebra de sigilo, ou seja, sempre que houver risco de vida ou outros riscos relevantes tanto para o cliente quanto para terceiros, a exemplo de situações, como abuso sexual, ideias de suicídio, informação de homicídios e outros.  
**IV.** O enfermeiro deve estar qualificado para o acolhimento e a classificação de risco na atenção integral do adolescente, nas unidades de saúde, em todas as suas complexidades e especificidades.

**Está CORRETO, apenas, o que se afirma em**

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



## **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, em Saúde da Família e em Saúde Mental e 25 (vinte e cinco) questões sobre os Conhecimentos exigidos para a categoria profissional do candidato.*
- *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!**