



PROVA OBJETIVA
TÉCNICO EM SAÚDE – TÉCNICO DE RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA

NOME: _____
Nº INSCR. _____

INSTRUÇÕES

- 1- Preencha com caneta esferográfica de tinta azul ou preta, fabricada de material transparente, de maneira legível, os dados de **IDENTIFICAÇÃO** solicitados no Caderno de Prova (Nome Completo e Número de Inscrição) e assine no Cartão Resposta.
- 2- Verifique se a sequência da numeração das folhas do Caderno de Prova está correta (13 páginas). **Após a orientação do fiscal sobre a conferência da prova, este não será substituído sob qualquer alegação.**
- 3- A **PROVA OBJETIVA** contém **50 (cinquenta)** questões objetivas, com **04 (quatro) alternativas (A, B, C e D)**, valendo **2,00 (dois)** pontos cada, devendo o candidato obter no **mínimo 60% de acerto** para ser aprovado.
- 4- No Cartão Resposta, as questões estão representadas pelos seus respectivos números. Preencha, **FORTEMENTE**, com caneta esferográfica (tinta azul ou preta), toda a opção de sua escolha, sem ultrapassar as bordas. Conforme modelo abaixo.

Exemplo: Questão 01 - A

01	☒	☐ B	☐ C	☐ D	☐ E
----	----------------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------

- 5- O Cartão Resposta será o **único documento válido para correção** e **NÃO** será substituído em hipótese alguma, salvo se detectado erro ocasionado pela coordenação do Concurso.
- 6- **NÃO RASURE** o Cartão Resposta e **NÃO MARQUE MAIS DE UMA ALTERNATIVA**, caso contrário, o cartão ou a questão poderão ser **ANULADOS**. Evite deixar questões sem respostas.
- 7- Para o correto preenchimento do Cartão Resposta aguarde a orientação do fiscal.
- 8- Não faça perguntas aos examinadores, a interpretação das questões faz parte da Prova.
- 9- No decorrer da Prova não será permitida qualquer espécie de consulta bem como qualquer comunicação externa e interna e entre os candidatos.
- 10- A Prova terá duração de **03 (três) horas** e ao terminá-la entregue ao fiscal o Caderno de Prova completo, juntamente com o Cartão Resposta.
- 11- A saída da sala só poderá ocorrer depois de decorrida 01 (uma) hora de início da Prova. A não observância desta exigência acarretará a exclusão do Concurso.
- 12- O candidato que permanecer na sala de prova até 01 (uma) hora antes de seu término, poderá levar consigo o Caderno de Prova.
- 13- O gabarito será publicado no dia **27/08/2024**, o Resultado a partir do dia **24/09/2024** no Diário Oficial de Bauru.

01		26	
02		27	
03		28	
04		29	
05		30	
06		31	
07		32	
08		33	
09		34	
10		35	
11		36	
12		37	
13		38	
14		39	
15		40	
16		41	
17		42	
18		43	
19		44	
20		45	
21		46	
22		47	
23		58	
24		49	
25		50	



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Administração
Departamento de Recursos Humanos



Prefeitura Municipal de Bauru

**Concurso Público para o Cargo de TÉCNICO EM SAÚDE – TÉCNICO DE
RADIOLOGIA E IMAGENOLOGIA**

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

01) A organização estrutural é composta por muitos níveis para formar o corpo humano. De acordo com Bontrager e Lampignano (2015), o nível mais baixo na estruturação do corpo humano é chamado:

- A) Células.
- B) Tecidos.
- C) Organelas.
- D) Químico.

02) Ainda segundo Bontrager e Lampignano (2015), todas as substâncias químicas necessárias para manutenção da vida são compostas de:

- A) Células.
- B) Organelas.
- C) Átomos.
- D) Nível químico.

03) Um sistema consiste em conjuntos de órgãos que tem função similar ou em comum. De acordo com Bontrager e Lampignano (2015), quantos sistemas formam o corpo humano?

- A) 8 sistemas.
- B) 10 sistemas.
- C) 9 sistemas
- D) 12 sistemas.

04) Segundo Bontrager e Lampignano (2015, p. 41), o "esqueleto adulto é dividido em axial e apendicular, sendo o esqueleto axial composto por ossos que ficam próximos ou no próprio eixo central do corpo. O esqueleto axial adulto é composto por 80 ossos, incluindo ossos da região do crânio, coluna vertebral, costelas e esterno". Segundo os autores, a quantidade de ossos que compõe a face são:

- A) 8 ossos.
- B) 11 ossos.
- C) 6 ossos.
- D) 14 ossos.



05) Entrando brevemente em artrologia, estudo das articulações, de acordo com Bontrager e Lampignano (2015, p. 59), "o termo selar, descreve uma estrutura articular onde as extremidades dos ossos tem formato côncavo-convexo, posicionados em oposição uma a outra", se encaixando entre si. Quais são os movimentos da articulação selar, que segundo o autor, são os mesmos movimentos das articulações elipsoidais?

- A) Somente flexão, extensão, abdução, adução, circundução.
- B) Somente flexão, extensão, abdução, adução, rotação.
- C) Somente flexão, extensão, abdução, adução, circundução, rotação medial e lateral.
- D) Movimentos rotacionais em volta de um eixo isolado.

06) De acordo com o resumo da classificação das articulações elaborado por Bontrager e Lampignano (2015), são exemplos de articulações sinoviais:

- A) Placas epifisárias dos ossos longos e entre as três partes da pelve.
- B) Discos intervertebrais e sínfise púbica.
- C) Articulações intermetacarpal, intercarpal e carpometacarpal, vértebras C1 e C2.
- D) Áreas no entorno das raízes dos dentes.

07) Segundo Bontrager e Lampignano (2015, p. 66), planos, secções e linhas do corpo são "termos de posicionamento que descrevem os ângulos do RC (raio central) ou a relação entre as partes do corpo frequentemente relacionados a planos imaginários que passam através do corpo na posição anatômica". O plano coronal caracteriza-se por:

- A) Ser um plano longitudinal, dividindo o corpo em partes iguais direita e esquerda, passando aproximadamente através da sutura sagital do crânio.
- B) Ser um plano longitudinal, dividindo o corpo em partes posterior e anterior, passando aproximadamente através da sutura coronal do crânio.
- C) Ser um plano longitudinal, dividindo o corpo em partes anterior e posterior, passando aproximadamente através da sutura temporal do crânio.
- D) Ser qualquer plano que passe perpendicular a um plano longitudinal.

08) De acordo com Bontrager e Lampignano (2015), existem 8 posições gerais utilizadas com frequência no âmbito da radiologia médica. Uma posição recumbente, segundo o autor significa:

- A) Somente uma posição supina, paciente deitado de costas e rosto para cima.
- B) Somente uma posição prona, paciente deitado apoiando-se no abdome com o rosto para baixo.
- C) Uma posição ereta, paciente na posição vertical, seja de pé ou sentado.
- D) Paciente deitado em qualquer posição, seja, prono, supino ou de lado.

09) Seguindo em relação as posições gerais do corpo, segundo Bontrager e Lampignano (2015, p.78), o termo posição ao se realizar uma radiografia, refere-se a um posicionamento específico do corpo, definido "pela parte do corpo mais próxima do RI (oblíqua e lateral) ou pela superfície com a qual o paciente está deitado (decúbito)". A definição de posições oblíquas posteriores direita e esquerda (OPD, OPE) segundo os autores, se refere:

- A) Posição lateral. Posicionamento definido pela parte do corpo mais próxima do RI ou pela parte do corpo onde o RC (radio central) sai.



- B)** Posição angular, na qual nem o plano sagital e coronal é perpendicular ao RI. O lado posterior esquerdo ou direito do corpo fica próximo do RI.
- C)** Posição angular, na qual nem o plano sagital e coronal é perpendicular ao RI. O lado anterior direito ou esquerdo do corpo fica próximo do RI.
- D)** Posição de decúbito, ou seja, se deitar.

10) Segundo Bontrager e Lampignano (2015, p.112), incidências especiais são as incidências realizadas além das de rotina, para "demonstrar melhor as partes anatômicas específicas ou certas condições patológicas, podendo ser necessárias para pacientes que não podem cooperar totalmente". Segundo os autores, para a localização de lesões e corpo estranho:

- A)** Um mínimo de duas incidências, realizadas a 90° ou o mais próximo de um ângulo reto entre elas quanto possível, é essencial para determinar a localização de lesões ou corpo estranho.
- B)** No mínimo três incidências são o suficiente para determinar a localização exata de lesões ou corpo estranho.
- C)** Uma incidência é o suficiente. Não precisa mais que isso para determinar de forma exata a localização de lesões ou corpo estranho.
- D)** No mínimo duas incidências, uma a 45° e a outra 90° para desassociar as estruturas anatômicas e determinar de forma exata a localização de lesões ou corpo estranho.

11) De acordo com Bontrager e Lampignano (2015), os sistemas de imagens digitais são capazes de produzir uma imagem radiográfica por meio de uma amplitude de valores de exposição. No âmbito digital, segundo os autores, os fatores de qualidade de imagem incluem:

- A)** Somente densidade, contraste, resolução espacial, distorção.
- B)** Somente densidade, brilho, contraste, resolução espacial, distorção.
- C)** Somente brilho, resolução do contraste, resolução espacial, distorção, indicador de exposição, ruído.
- D)** Somente tamanho do pixel, densidade, contraste, resolução espacial, distorção.

12) No sistema digital "Brilho é definido como a intensidade da luz que representa os pixels individuais da imagem no monitor" (BONTRAGER; LAMPIGNANO, 2015, p. 150). Qual fator controla o brilho?

- A)** O brilho é controlado pela Miliamperagem (mA).
- B)** O brilho é controlado pela quilovoltagem (kV).
- C)** O brilho é controlado pela kV e mAs (miliamperagem por segundo).
- D)** O brilho é controlado pelo software de processamento.

13) De acordo com Bontrager e Lampignano (2015) para o controle de dispersão da radiação no sistema digital:

- A)** Não é necessário, receptores digitais não são sensíveis a radiação dispersa.
- B)** Uso correto de grades, colimação fechada e seleção da melhor kV.
- C)** Uso correto de grades, colimação fechada e seleção da melhor, mAs.
- D)** Uso correto de grades, colimação aberta e seleção da melhor, mAs.



14) De acordo com Bontrager e Lampignano (2015) a definição do processo de suavização no sistema digital refere-se a(o):

- A) Aplicação de um processo específico na imagem para reduzir a exibição de ruído.
- B) Tamanho do pixel no monitor.
- C) Aplicação de processo específico de imagem que altera o valor dos pixels na imagem.
- D) Imagem radiográfica visualizada no computador.

15) " Os tecnólogos em radiologia aderem um código de ética que inclui responsabilidade por controlar a dose de radiação a todos os pacientes sob seu cuidado" (BONTRAGER; LAMPIGNANO, 2015, p. 180). Qual das alternativas a seguir **NÃO** se enquadra como recomendação dos autores para otimização da dose de radiação no paciente?

- A) Filtração correta.
- B) Proteção do feto.
- C) Colimação aberta.
- D) Técnicas de alta kV e baixa, mAs.

16) " O exame radiográfico do tórax é o mais comum entre todos os procedimentos radiográficos" (BONTRAGER; LAMPIGNANO, 2015, p. 200). Qual dessas alternativas **NÃO** é um método recomendado pelos autores para determinar o grau de inspiração numa radiografia de tórax?

- A) Observar o grau de deslocamento do diafragma para cima através da contagem dos pares de costelas projetadas abaixo das cúpulas do diafragma.
- B) Observar o grau de deslocamento do diafragma para baixo através da contagem dos pares de costelas projetadas acima das cúpulas do diafragma.
- C) Uma regra geral para a média dos adultos é mostrar um mínimo de dez costelas no tórax em PA ideal.
- D) O diafragma deve estar sempre abaixo da décima costela posterior.

17) Segundo Bontrager e Lampignano (2015), a radiografia do tórax é realizada com baixo contraste, o que significa que se utiliza de uma escala ampla de tons de cinza, permitindo a visualização de estruturas pulmonares distintas. Qual é a faixa de kV recomendada pelos autores para uma exposição ideal do tórax?

- A) Baixa kV em torno de 70 a 80.
- B) Alta kV em torno de 100 a 125.
- C) Baixa kV em torno de 60 a 80.
- D) Alta kV em torno de 110 a 125.

18) De acordo com BONTRAGER; LAMPIGNANO (2015, p. 246) "aspiração (obstrução mecânica) é mais comum em crianças, quando objetos estranhos são engolidos ou aspirados para dentro das vias aéreas da árvore brônquica". Segundo os autores, qual é o ajuste dos fatores de exposição ideal para a realização de raios-X do tórax e perfil das vias aéreas superiores em casos de indicação clínica de aspiração de corpo estranho?

- A) Técnica para partes moles.
- B) Geralmente nenhum.



- C) Alterar a técnica somente em casos graves.
- D) Obscurecer a patologia.

19) De acordo com BONTRAGER; LAMPIGNANO (2015, p. 394) "a doença de Paget (osteíte deformante) é uma doença esquelética crônica comum caracterizada pela destruição óssea seguida de um processo reparador com superprodução de ossos muito densos e que tendem a fraturar facilmente". Conforme essa indicação clínica, quais as incidências radiológicas comumente realizadas para a avaliação da doença de Paget?

- A) PA e perfil do pulso; método de Gaynor-Hart.
- B) AP e perfil dos ossos longos; AP, perfil e oblíqua se articulações estiverem envolvidas.
- C) AP e perfil da mão e do pulso.
- D) AP e perfil da área afetada.

20) Conforme o posicionamento radiológico para descartar "Entorse ou laceração do ligamento colateral ulnar do polegar na articulação MCF (metacarpo falangeana), resultante da hiperextensão exagerada do polegar; também conhecida como polegar do esquiador" (BONTRAGER; LAMPIGNANO, 2015, p. 426) a incidência do RC será:

- A) RC com angulação entre 10° e 15° graus incidindo no meio das articulações MCF.
- B) RC perpendicular ao RI incidindo no meio das articulações MCF.
- C) RC inclinado 15° graus proximais (em direção ao pulso), entrando na primeira articulação CMC (carpo metacarpiana).
- D) RC inclinado 5° graus proximais (em direção ao pulso), entrando na segunda articulação CMC.

21) Conforme o posicionamento radiológico para descartar "Calcificações anormais e alterações ósseas no túnel do carpo que podem prejudicar o nervo mediano, como na síndrome do túnel do carpo"(BONTRAGER; LAMPIGNANO, 2015, p. 473) o ângulo do RC será:

- A) 25° a 35° em relação ao eixo longitudinal da mão.
- B) 25° a 35° em relação a articulação CMC.
- C) 25° a 30° em relação ao eixo longitudinal da mão.
- D) 10° a 45° em relação a articulação CMC.

22) No perfil axial para traumatismo (método de Coyle), segundo Bontrager e Lampignano (2015) para avaliação da cabeça radial, o posicionamento adequado e a incidência do RC será:

- A) Cotovelo flexionado em 80° a partir da posição estendida, mão pronada e RC angulado a 45° no sentido do ombro, centrado no meio da articulação do cotovelo médio.
- B) Cotovelo estendido, mão pronada e RC angulado a 45° no sentido do ombro, centrado na cabeça radial.
- C) Úmero em acentuada flexão apoiado sobre o RI e RC perpendicular ao RI e ao úmero direcionado para o ponto médio entre os epicôndilos.
- D) Cotovelo flexionado 90° se possível, mão pronada. RC fazendo um ângulo de 45°, em direção ao ombro, centrado na cabeça radial.



23) Segundo Bontrager e Lampignano (2015), quais são as incidências radiográficas indicadas para a investigação clínica do " Defeito de Hill-Sachs"?

- A) AP rotação interna, rotação externa exagerada ou axilar lateral.
- B) AP rotação interna, escapular "Y" ou método de Grashey.
- C) AP e lateral do ombro.
- D) Escapular "Y", transtorácica lateral ou método de Garth.

24) De acordo com Bontrager e Lampignano (2015) na incidência axial inferossuperior do ombro (Clements modificado), quando o paciente não consegue abduzir o braço a 90° do corpo, uma forma alternativa é:

- A) Direcionar o RC horizontal e perpendicular ao RI.
- B) Angular a ampola em 5° a 15° na direção da fossa axilar.
- C) Direcionar o RC perpendicular à fossa axilar e à cabeça umeral, a fim de passar através da articulação do ombro.
- D) Direcionar o RC medial em 25° a 30°, centralizando horizontalmente na fossa axilar e na cabeça umeral.

25) De acordo com Bontrager e Lampignano (2015) na incidência PA axial bilateral com carga do joelho (Método Rosenberg), a incidência do RC será:

- A) RC angulado cefalicamente em 10° e centralizado diretamente para o ponto médio entre as articulações em um nível de 1,27 cm abaixo do ápice das patelas quando um estudo bilateral é realizado.
- B) RC perpendicular e centralizado diretamente para o ponto médio entre as articulações.
- C) RC angulado caudalmente em 10° e centralizado diretamente para o ponto médio entre as articulações em um nível de 1,27 cm abaixo do ápice das patelas quando um estudo bilateral é realizado.
- D) RC perpendicular e centralizado diretamente para o ponto médio entre as articulações em um nível de 1,27 cm abaixo do ápice das patelas quando um estudo bilateral é realizado.

LEGISLAÇÃO SUS

26) Os artigos que constam no Capítulo II, na Seção II da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988 tratam sobre a saúde. Com base nos artigos constantes nesse capítulo, analise as alternativas a seguir e assinale a **CORRETA**:

- A) Os serviços públicos e as ações de saúde integram uma rede de atenção centralizada, hierarquizada e que permite a participação comunitária.
- B) A participação no controle, fiscalização, transporte, guarda e utilização de produtos radioativos é uma das atribuições do Sistema Único de Saúde.
- C) A participação indireta de empresas estrangeiras na assistência à saúde no país é permitida nos casos previstos em lei.
- D) A saúde, como dever do Estado, deve ser garantida por meio da destinação de recursos financeiros à iniciativa privada com fins lucrativos.



27) De acordo com a Lei nº 8.080/90 que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, bem como da organização e o funcionamento dos serviços de saúde, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O Sistema Único de Saúde tem como campo de atuação a formação de recursos humanos na área de saúde.
- B) Os impactos sobre a saúde provocados pela tecnologia fazem parte do campo de atuação do Sistema Único de Saúde.
- C) Toda mulher possui o direito de ter uma pessoa, maior de idade, como acompanhante durante a realização de consultas, exames e procedimentos realizados em unidades de saúde públicas ou privadas.
- D) A incorporação de medicamentos novos e a alteração de diretrizes terapêuticas no âmbito do Sistema Único de Saúde é de responsabilidade da Comissão Intergestores Tripartite.

28) Na gestão do Sistema Único de Saúde há a previsão da participação da comunidade, conforme descrito na Lei nº 8.142/90 e possui previsão de diferentes instâncias colegiadas. Sobre esse assunto assinale a seguir, a alternativa **INCORRETA** quanto a essas instâncias.

- A) Conferência Nacional de Saúde.
- B) Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde.
- C) Conselho Regional de Saúde.
- D) Conferência de Saúde.

29) Conforme o Decreto nº 7.508/2011 ficam regulamentadas a assistência, o planejamento e a articulação interfederativa da saúde bem como a organização do Sistema Único de Saúde constantes na Lei nº 8.080/90. Analise as alternativas a seguir e assinale a **CORRETA** quanto as considerações descritas nesse decreto.

- A) A articulação dos serviços e ações de saúde em níveis crescentes de complexidade de forma a garantir a integralidade da assistência à saúde é definida como Rede de Atenção à Saúde.
- B) As Regiões de Saúde estão definidas como: Norte, Nordeste, Centro-Oeste, Sudeste e Sul.
- C) O Mapa da Saúde compreende a representação espacial das doenças mais prevalentes em cada Estado.
- D) A Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde não está contemplada nesse decreto e depende da publicação anual pelo Ministério da Saúde.

30) A Política Nacional de Humanização valoriza os diferentes atores envolvidos nos processos de produção em saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde. Sobre essa política, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A valorização do trabalhador em saúde não está contemplada na Política Nacional de Humanização, pois essa prerrogativa é do sindicato de cada categoria profissional.
- B) A adequação dos ambientes e espaços acolhedores faz parte dos princípios da Política Nacional de Humanização.
- C) O sistema de escuta qualificada deve ser implementado somente para os usuários, a fim de minimizar os problemas identificados e não causar conflitos entre a gestão e os trabalhadores.
- D) A humanização é uma política pública que busca promover atitudes e ações humanizadoras em toda a rede do Sistema Único de Saúde e contempla a atuação de gestores, trabalhadores da saúde e usuários.



31) A organização da Rede de Atenção à Saúde (RAS) é descrita pela Portaria nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010 objetiva reduzir a fragmentação das ações e dos serviços de saúde dentro do Sistema Único de Saúde. Acerca da RAS, leia as afirmativas a seguir:

- I.** O atributo da “Economia de escala” é compreendido como o conjunto de ações desenvolvidas para descentralizar os serviços de saúde.
- II.** Uma população e/ou região de saúde definidas, a estrutura operacional e um sistema determinado e lógico de funcionamento são considerados como os elementos constitutivos da RAS pelo modelo de atenção à saúde.
- III.** Possui como fundamento, a compreensão da Atenção Primária em Saúde como um elevado nível de atenção, com enfoque nas ações de reabilitação à saúde das doenças mais prevalentes.
- IV.** A quantidade adequada de recursos humanos, devidamente capacitados, envolvidos e motivados para o alcance de metas é um dos atributos essenciais da RAS.

Conforme o anexo da referida portaria, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A)** Está correto somente o que se afirma em II e IV.
- B)** Está correto somente o que se afirma em I, II e III.
- C)** Está correto somente o que se afirma em II, III e IV.
- D)** Está correto somente o que se afirma em I.

32) A Resolução nº 553/2017 do Conselho Nacional de Saúde atualiza a Carta dos Direitos e Deveres da Pessoa Usuária da Saúde. Com base nessa resolução, analise as afirmativas a seguir e classifique em Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- () Toda pessoa deve ter a garantia, durante os procedimentos diagnósticos, da privacidade e conforto.
- () As ações e procedimentos de saúde de cada serviço deve constar em local visível e acessível à população.
- () Todo usuário tem o dever de manter a cordialidade e o respeito com os demais usuários e trabalhadores do serviço de saúde durante seu atendimento.
- () Os serviços de saúde são organizados segundo a série histórica das ações de saúde executadas nos últimos 12 meses.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA** de cima para baixo:

- A)** F – F – V – V
- B)** V – V – F – F
- C)** V – V – V – F
- D)** F – V – F – V

33) As competências dos entes federativos para a operacionalização do Sistema Único de Saúde estão descritas na Lei nº 8080/90. Na coluna A temos a relação dos entes federativos e na coluna B as competências.

Relacione a coluna A e a coluna B e assinale a alternativa **CORRETA**.

Coluna A

- I.** Direção Nacional do SUS.
- II.** Direção Estadual do SUS.
- III.** Direção Municipal do SUS.



Coluna B

- a. Divulgação e avaliação dos indicadores de morbi-mortalidade.
- b. Identificação de estabelecimentos hospitalares de referência.
- c. Execução do serviço de Vigilância Epidemiológica.
- d. Gestão e execução dos serviços públicos de saúde.
- e. Coordenação e participação na implementação de ações de vigilância epidemiológica.

- A) III-a; III-b; II-c; I-d; II-e.
- B) II-a; III-b; II-c; I-d; III-e.
- C) II-a; III-b; II-c; I-d; II-e.
- D) II-a; II-b; III-c; III-d; I-e.

34) A Política Nacional de Humanização contempla diversos dispositivos que devem ser implementados de forma integrada e adaptada às realidades locais, com o objetivo de fortalecer o SUS. Sobre esses dispositivos, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Projeto terapêutico singular.
- B) Visita aberta e direito a acompanhante.
- C) Clínica Ampliada.
- D) Acolhimento com Classificação de Riscos.

35) Sobre a portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017 que aprova e descreve a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) As Unidades Básicas de Saúde devem funcionar com carga horária mínima de 40 horas semanais, em cinco dias na semana e em todos os meses do ano.
- B) Estabelece que nas equipes de Atenção Básica sejam contempladas, exclusivamente, os profissionais de Enfermagem, Medicina e Agentes Comunitários.
- C) O cuidado centrado na pessoa é uma das diretrizes da Atenção Básica.
- D) Todas as esferas de governo devem incentivar a adoção da Estratégia de Saúde da Família como prioritária na qualificação da Atenção Básica.

LÍNGUA PORTUGUESA

Observe o trecho do texto “Cuidado! Bebidas energéticas podem desencadear arritmias cardíacas graves”, reproduzido a seguir, para responder as questões de 36 a 40:

Se a gente for pensar, a quantidade de cafeína em uma latinha de energético, embora alta, nem é tão assustadora assim: a maioria das marcas contém de 80 a 300 miligramas da substância, ou seja, algo entre uma a três xícaras de um cafezinho coado. Tudo bem que a experiência pode ser como engolir essas xícaras uma atrás de outra.

Mas a questão é que a cafeína não está sozinha nesses goles. "A composição de um energético inclui taurina, guaraná e outros ingredientes estimulantes. E parece haver uma boa sinergia entre eles, em que um poderia potencializar a ação de outro", desconfia o doutor Michael Ackerman, cardiologista geneticista da Mayo Clinic, em Rochester, nos Estados Unidos. Ele é o líder de um estudo recém-publicado na revista da Heart Rhythm Society, que reúne os especialistas em arritmias cardíacas americanos.



De acordo com o trabalho, cuidado! Em pessoas geneticamente mais sensíveis, abrir uma dessas latinhas pode desencadear uma arritmia potencialmente grave e até mesmo uma parada cardíaca pouco tempo depois do consumo da bebida. (...)

Não é preciso ter idade. Até mesmo jovens em uma balada ou pessoas na faixa dos 30 anos que buscam uns goles de energia para terminar um trabalho na madrugada - quem nunca? - podem desenvolver uma extrassístole depois de sorver uma dose de energético. Ou seja, na hora de se contrair para bombear o sangue para o corpo, é como se, antes de relaxar, o coração desse mais uma pequena contraída. E, daí, festa que segue, tarefa que continua. Nada demais para a maioria de nós.

Porém, em pessoas que por algum motivo genético são mais vulneráveis, o coração pode apressar demais o seu passo. Ou melhor, é capaz de perder o compasso batendo umas 400 vezes por minuto. Aliás, nesse ritmo acelerado, já nem bate - tremelica. Ou fibrila, como preferem dizer os médicos. E, às vezes, de tanto tremer em vez de bater, ele chega a parar. (...)

Foi justamente para um grupo de 144 pessoas que sofreram uma parada cardíaca do nada que Ackerman e seus colegas de Mayo Clinic resolveram olhar. É claro que eles investigaram outros fatores que poderiam ter colaborado para o piripaque repentino, como o uso de determinados medicamentos, a prática de exercício extenuante, a exposição a substâncias tóxicas, a vivência de uma situação de extremo estresse ou a privação de sono - cá entre nós, difícil separar o consumo de energéticos desta última.

No entanto, o que chamou a atenção do cardiologista foi que sete dessas pessoas, ou 5% do grupo, tinham consumido energéticos pouco tempo antes de passarem mal. Seis precisaram tomar um choque de desfibrilador para o coração voltar a bater e uma delas foi ressuscitada por socorristas com massagem cardíaca manual. A maioria era mulher - seis das vítimas. E a idade média, impressionantemente baixa: 29 anos.

(...)

Cuidado! Bebidas energéticas podem desencadear arritmias cardíacas graves,

Lúcia Helena,

Disponível em: <https://www.uol.com.br/vivabem/colunas/lucia-helena/2024/06/27/cuidado-bebidas-energeticas-podem-desencadear-arritmias-cardiacas-graves.htm>

36) De acordo com o texto, o consumo de bebidas energéticas:

- A) desencadeia arritmias cardíacas em todas as pessoas.
- B) representa um risco apenas pela presença da cafeína.
- C) representa um risco apenas para pessoas com mais de 30 anos.
- D) pode desencadear arritmias cardíacas em pessoas geneticamente mais sensíveis.

37) Considerando o texto “Cuidado! Bebidas energéticas podem desencadear arritmias cardíacas graves”, assinale a alternativa que contém um trecho com linguagem coloquial:

- A) A composição de um energético inclui taurina, guaraná e outros ingredientes estimulantes.
- B) Aliás, nesse ritmo acelerado, já nem bate - tremelica.
- C) A maioria era mulher - seis das vítimas.
- D) podem desenvolver uma extrassístole depois de sorver uma dose de energético.

38) Assinale a alternativa que contém um **ADVÉRBIO** retirado do texto:

- A) impressionantemente baixa.
- B) ter idade.
- C) substâncias tóxicas.
- D) dizer os médicos.



39) Assinale a alternativa que **NÃO** contém uma **CONJUNÇÃO ADVERSATIVA** retirada do texto:

- A) Mas.
- B) Porém.
- C) E.
- D) No entanto.

40) No trecho “Ele é o líder de um estudo recém-publicado na revista da Heart Rhythm Society, que reúne os especialistas em arritmias cardíacas americanos.”, a palavra **QUE** poderia ser substituída **CORRETAMENTE** por:

- A) o qual.
- B) as quais.
- C) cujo.
- D) onde.

41) Assinale a alternativa que apresenta **ERRO** no uso dos “porquês”:

- A) Não sei por que ele desistiu.
- B) Por que a escola está fechada?
- C) Conte-nos o por que de sua decisão.
- D) A mudança ocorreu porque obrigaram-me.

42) Assinale a alternativa que apresenta **ERRO** na utilização do acento grave, indicativo da **CRASE**:

- A) Fomos à Espanha nas férias.
- B) Estamos à seu dispor.
- C) O jogo começa às 14h.
- D) A prova foi interrompida devido à chuva.

43) Assinale a alternativa que apresenta um exemplo de **ZEUGMA**:

- A) Ela era muito doce.
- B) Letícia queria massa. Afonso, peixe.
- C) Tenho saudades de casa.
- D) Embarcaremos no trem das 19h.

INFORMÁTICA

44) Ao ligar o computador, João percebeu que estava sem internet. Sabe-se que todos os demais computadores que estão na mesma rede estão com acesso à internet. Ao verificar os cabos conectados ao computador, notou-se que um cabo estava desconectado. Ao conectá-lo o acesso à internet normalizou. Qual cabo estava desconectado?



- A) VGA.
- B) USB.
- C) RJ45.
- D) HDMI.

45) Qual alternativa a seguir indica a forma **CORRETA** de abrir o gerenciador de tarefas no sistema operacional Windows 11.

- A) Ctrl+C.
- B) Ctrl+X.
- C) Ctrl+A.
- D) Ctrl+shift+esc.

46) É considerado um navegador de internet.

- A) Microsoft Edge.
- B) Microsoft PowerPoint.
- C) Windows 11.
- D) Windows Explorer.

47) O uso de aplicações em nuvem tem se expandido cada vez mais. Dentre as principais vantagens, podemos citar o uso sob demanda, segurança e redundância; sendo tudo apresentado de forma transparente ao usuário. É um exemplo de serviço de nuvem para armazenamento de dados:

- A) Google Chrome.
- B) Dropbox.
- C) Paint.
- D) Pacote Office.

48) Engenharia social é manipulação psicológica para obter informações confidenciais ou acesso não autorizado. É importante bloquear o acesso à máquina ao se ausentar. No Windows 11, o atalho para bloqueio, sendo necessário que o usuário digite sua senha para acessar a máquina novamente é:

- A) Windows+L.
- B) Windows+E.
- C) Windows+P.
- D) Windows+D.

49) Como os servidores de correio eletrônico (e-mail) geralmente lidam com anexos que excedem o limite de tamanho?

- A) Recusam o envio do e-mail.
- B) Reduzem automaticamente o tamanho do anexo.
- C) Armazenam o anexo temporariamente em um servidor externo.
- D) Solicitam ao remetente dividir o anexo em partes menores.



50) O Windows 11 possui diversas funções que otimizam a produtividade, uma delas é a possibilidade de alternar entre aplicativos de forma rápida com o uso de atalhos. Qual é o atalho **CORRETO** para alternar entre aplicativos no Windows 11?

- A) Ctl+Alt+Del.
- B) Windows+P.
- C) Ctrl+O.
- D) Alt+tab.