

## **GRUPO NEUROLOGIA**

(Médico - Neurologia; Médico - Neurofisiologia Clínica; Médico - Medicina do Sono)

**NÍVEL SUPERIOR TIPO 1 – BRANCA**

**CÓDIGO CONTROLE - 18**



### **SUA PROVA**

- Além deste caderno contendo **60 (sessenta)** questões objetivas, você receberá do fiscal de sala a Folha de Respostas.
- As questões objetivas têm **5 (cinco)** opções de resposta (A, B, C, D e E) e somente uma delas está correta.



### **TEMPO**

- Você dispõe de **4 (quatro) horas** para a realização da prova, já incluído a leitura das instruções, a coleta de digital e o tempo para o preenchimento da Folha de Respostas.
- **2 (duas) horas** após o início da prova, é possível retirar-se da sala, **levando o caderno de questões**.



### **NÃO SERÁ PERMITIDO**

- Qualquer tipo de comunicação entre os candidatos durante a aplicação da prova; anotar informações/respostas em qualquer outro meio que não seja o caderno de questões; levantar da cadeira sem autorização; usar o sanitário ao término da prova.



### **INFORMAÇÕES GERAIS**

- Verifique se seu caderno de questões está completo, sem repetição de questões ou falhas; confira o grupo e nome do seu cargo, cor e tipo do caderno de questões constantes nesta capa e na sua Folha de Respostas; confira também seus dados pessoais, especialmente nome, número de inscrição e documento de identidade e leia atentamente as instruções para preencher a Folha de Respostas; em caso de inconsistência(s), **notifique imediatamente o fiscal da sala**, para que sejam tomadas as devidas providências, bem como o devido registro na ata de sala.
- Para o preenchimento da Folha de Respostas, use somente caneta esferográfica, fabricada em material transparente, com tinta preta ou azul.
- Assine seu nome apenas nos espaços reservados na Folha de Respostas.
- O preenchimento da Folha de Respostas é de sua responsabilidade e, por isso, reserve tempo suficiente para fazê-lo. **Não será permitida a troca de Folha de Respostas em caso de erro cometido por você.**
- Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas na Folha de Respostas.
- A FGV coletará suas impressões digitais na lista de presença.
- Durante a realização da prova, você será submetido ao sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída da sala.
- **Boa prova!**



## CONHECIMENTOS BÁSICOS

### Língua Portuguesa

Atenção! O Texto 1 refere-se às três próximas questões.

Texto 1

#### **Problemas da Medicina**

*Um dos principais desafios da Medicina é a digitalização da saúde. Com o avanço da tecnologia, os prontuários eletrônicos se tornaram comuns, permitindo uma gestão mais eficiente das informações dos pacientes.*

*No entanto, a implementação e a integração de sistemas digitais em larga escala podem ser complexas e demandam recursos significativos. Sem contar a necessidade de especialização e qualificação por parte de profissionais que, outrora, não lidavam com questões tecnológicas.*

*Além disso, a segurança dos dados de saúde é uma preocupação constante, pois é necessário garantir a proteção das informações sensíveis dos pacientes contra violações e ataques variados, além de possíveis perdas de materiais essenciais para a vida dessas pessoas.*

1

O problema da digitalização na área da saúde traz consigo uma série de dificuldades, entre as quais podem ser citadas as seguintes, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) O alto volume de recursos a serem empregados.
- (B) A falta de especialização tecnológica dos profissionais da saúde.
- (C) A carência de profissionais em questões tecnológicas.
- (D) O risco de vazamento das informações sobre os pacientes.
- (E) A perda de materiais essenciais, o que geraria duplicidade de gastos.

2

Sobre a estruturação do Texto 1, assinale a afirmação correta.

- (A) Os três parágrafos do texto não mostram relações lógicas entre eles, materializadas em conectores.
- (B) O primeiro parágrafo apresenta o tema, enquanto o segundo indica dificuldades do processo, ao passo que o terceiro mostra preocupações com os profissionais da área.
- (C) Sendo um texto de caráter descritivo, cada um dos parágrafos explora características distintas do tema.
- (D) Alguns adjetivos do texto, como “complexas” e “variados” carecem de explicação, o que torna o texto pouco objetivo.
- (E) Sendo um texto de caráter argumentativo, a tese do texto é a necessidade urgente de digitalização da saúde.

3

Assinale a frase na qual o termo sublinhado desempenha o papel de agente e não de paciente.

- (A) Um dos principais desafios da Medicina é a digitalização da saúde.
- (B) Com o avanço da tecnologia, os prontuários eletrônicos se tornaram comuns, permitindo uma gestão mais eficiente das informações dos pacientes.
- (C) No entanto, a implementação e a integração de sistemas digitais em larga escala podem ser complexas e demandam recursos significativos.
- (D) Sem contar a necessidade de especialização e qualificação por parte de profissionais que, outrora, não lidavam com questões tecnológicas.
- (E) Além disso, a segurança dos dados de saúde é uma preocupação constante, pois é necessário garantir a proteção das informações sensíveis dos pacientes.

Atenção. O Texto 2 refere-se às duas próximas questões.

Texto 2

#### **A distribuição de médicos**

*O Brasil enfrenta desafios na distribuição de médicos, especialmente em áreas rurais e remotas. A falta de profissionais de saúde nessas regiões resulta em dificuldades de acesso aos cuidados médicos básicos.*

*Medidas estão sendo adotadas para incentivar a ida de médicos para áreas carentes, como o Programa Mais Médicos. No entanto, o desafio persiste em garantir uma distribuição equitativa e justa dos serviços de saúde em todo o país.*

*Em grandes centros, como é o caso da cidade de São Paulo, há uma grande oferta de profissionais nas mais diversas especialidades. Em cidades menores, como as regiões ribeirinhas, é difícil encontrar até mesmo médicos generalistas, ou especializados em áreas como Clínica Geral e Pediatria. Assim, estabelecer um equilíbrio nesse assunto é uma demanda urgente para os órgãos governamentais.*

4

Sobre a distribuição de profissionais médicos pelo território nacional, é correto afirmar, segundo as informações presentes no texto, que

- (A) a falta de médicos em áreas rurais e remotas é devida ao difícil acesso, além de outras causas.
- (B) o Programa Mais Médicos leva profissionais de área urbana para as regiões mais afastadas.
- (C) um dos problemas da distribuição de médicos é a falta de especialização em doenças específicas das regiões.
- (D) a distribuição de médicos pelas regiões brasileiras ainda é um desafio para o governo.
- (E) os programas até agora adotados pelas autoridades da área médica são ineficientes.

5

A seguir, aparecem segmentos dos Textos 1 e 2, compostos por elementos ligados pela conjunção aditiva “e”.

O exemplo em que os termos ligados podem ser considerados sinônimos, é:

- (A) a implementação e a integração de sistemas digitais em larga escala... (Texto 1).
- (B) Sem contar a necessidade de especialização e qualificação por parte de profissionais... (Texto 1).
- (C) a proteção das informações sensíveis dos pacientes contra violações e ataques variados... (Texto 1).
- (D) O Brasil enfrenta desafios na distribuição de médicos, especialmente em áreas rurais e remotas. (Texto 2).
- (E) especializados em áreas como Clínica Geral e Pediatria. (Texto 2).

6

As frases a seguir se iniciam por uma metáfora, ou seja, uma comparação figurada entre dois termos.

Assinale a frase em que essa comparação **não** aparece explicada.

- (A) As palavras são os médicos de uma mente doente.
- (B) Chega de jogador mandioca, que fica plantado no meio de campo.
- (C) Futebol é como viaduto. Num dia estamos por cima. No outro, por baixo.
- (D) O cérebro é como um paraquedas: só funciona quando está aberto.
- (E) Uma cama de hospital, pelo preço, é como um táxi parado com o taxímetro acionado.

7

Observe a seguinte frase: “Um corpo débil debilita o espírito”.

A mesma correspondência entre débil / debilita aparece, respectivamente, em

- (A) livro / livraria.
- (B) doença / adocece.
- (C) fraco / fraqueja.
- (D) bandido / bandidagem.
- (E) saúde / saudável.

8

Assinale a frase que se mostra inteiramente coerente.

- (A) Peguei um resfriado no parque; o portão estava aberto.
- (B) Leve seu cachorro para passear todos os dias, independente de ter ou não um.
- (C) Comida saudável é tudo o que se come antes do término da validade.
- (D) O jogo foi interrompido porque o chapéu de um dos telespectadores voou para a quadra.
- (E) Se eu morresse num hospital, eu o processaria.

**Atenção. O Texto 3 a seguir refere-se às duas próximas questões.**

Texto 3

*A personalização dos cuidados médicos é um desafio, mas também uma perspectiva promissora. Cada indivíduo é único, com características genéticas, histórico médico e estilo de vida distintos, e a Medicina está se movendo em direção a uma abordagem mais personalizada.*

*Isso caminha lado a lado com a Medicina humanizada e a compreensão de que os pacientes não são doenças a serem tratadas, mas sim indivíduos com particularidades e estilos de vida que os levam a ter necessidades também variadas.*

*No entanto, a implementação prática dessa abordagem requer o acesso a tecnologias avançadas de diagnóstico, uma melhor compreensão dos fatores genéticos e ambientais e a capacidade de adaptar os tratamentos de acordo com as necessidades individuais.*

9

Sobre a estruturação do Texto 3, assinale a afirmativa correta.

- (A) O tema discutido no texto é a personalização dos cuidados médicos, explicada no texto.
- (B) O segundo parágrafo não mostra uma ligação de sentido com o anterior, pois o pronome “isso” não tem antecedente.
- (C) O terceiro parágrafo tem a finalidade de explicar as dificuldades do processo de personalização dos cuidados médicos.
- (D) Apesar de a primeira frase do texto falar de “desafios” e de “uma perspectiva promissora”, o restante do texto não aborda esses temas.
- (E) A personalização dos cuidados médicos se concentra na maior dedicação dos médicos ao seu trabalho e na sua maior eficiência.

10

As frases a seguir mostram um termo sublinhado que se refere a um termo anterior (coesão).

Assinale a frase em que esse termo sublinhado se refere a um termo posterior.

- (A) Grande parte da saúde consiste em desejá-la em todos os momentos.
- (B) Dar nome a uma doença é apressar-lhe os avanços.
- (C) A verdade é esta: todos mentem para todos.
- (D) A maioria dos homens morre de seus remédios.
- (E) Você deve preparar a sua mente para o melhor da vida.

## Legislação EBSEERH

### 11

A Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (Ebserh) é uma empresa pública vinculada ao Ministério da Educação, criada pela Lei Federal nº 12.550/2011.

A respeito de suas finalidades, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- ( ) Oferecer suporte ao Sistema Único de Saúde (SUS): a empresa contribui para o atendimento da população por meio dos hospitais universitários.
- ( ) Administrar hospitais universitários federais: a Ebserh gerencia e aprimora a infraestrutura e os serviços dos hospitais vinculados às universidades federais que estabeleceram contrato com ela.
- ( ) Apoiar o ensino e a pesquisa: a empresa valoriza e ampara o ensino-aprendizagem e a formação de pessoas no campo da saúde pública em instituições federais de ensino superior e em instituições congêneres.

Assinale a opção que indica a sequência correta, segundo a ordem apresentada.

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

### 12

Segundo o Regimento Interno da Ebserh, a estrutura organizacional da empresa conta com Colegiados Internos, cuja função é atender necessidades que não possam ser resolvidas isoladamente pelas áreas organizacionais.

Os Colegiados Internos são classificados em função de sua duração e atribuição, como nos exemplos a seguir:

- I. *É de duração perene, atua de forma consultiva no nível tático, composto por profissionais de referência na área de atuação, analisando detalhadamente temas específicos e de grande amplitude, como padronizações técnicas e definições de melhores práticas.*
- II. *É de duração temporária, atua de forma consultiva ou executiva no nível técnico operacional, na execução de ações ou projetos específicos, com prazo preestabelecido, propondo soluções para problemas determinados ou executando ações transversais que envolvam mais de uma área organizacional.*

Os trechos I e II se referem, respectivamente, aos Colegiados Internos organizados sob a forma de

- (A) Comissão e Escritório.
- (B) Comitê e Centro de Competência.
- (C) Centro de Competência e Comissão.
- (D) Câmara Técnica e Grupo de Trabalho.
- (E) Núcleo Técnico Operacional e Comitê.

### 13

A Lei nº 12.550/2011 e o Regulamento de Pessoal da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (Ebserh) disponibilizam normativas a respeito dos integrantes do quadro de pessoal da empresa.

Considerando as normas citadas, é correto afirmar que a Ebserh está autorizada a

- (A) admitir profissional qualificado para a realização de serviços técnicos especializados, por meio de indicação.
- (B) recrutar terceirizados para funções gratificadas em unidades hospitalares, mediante processo seletivo simplificado.
- (C) selecionar pessoal técnico e administrativo por tempo indeterminado, mediante concurso público.
- (D) contratar empregados temporários, observado o prazo máximo de seis anos, mediante prestação de serviços.
- (E) obter servidores titulares de cargo efetivo em exercício em instituição federal de ensino que possui contrato com a empresa, mediante solicitação de cessão.

### 14

A partir da sua criação, a Ebserh passou a ser a responsável pela gestão de hospitais universitários federais, finalidade planejada e implementada mediante o Conselho de Administração, um dos seus principais órgãos administrativos.

Segundo o Estatuto Social da Ebserh, o Conselho de Administração é um órgão colegiado composto por nove membros, entre os quais,

- (A) um membro é o Presidente da empresa, que ocupa a Presidência Executiva do Conselho.
- (B) um membro é indicado pelo Ministro da Gestão e da Inovação em Serviços Públicos, sendo obrigatoriamente diretor de hospital universitário federal.
- (C) três membros são indicados pelo Ministro da Educação, dos quais um será o Presidente do Conselho e o outro o substituto nas suas ausências e impedimentos.
- (D) um membro é reitor de universidade federal, eleito pela Associação Nacional dos Docentes das Instituições Federais de Ensino Superior.
- (E) dois membros são representantes dos empregados, eleitos para participar das deliberações sobre assuntos que envolvam relações sindicais, remuneração e questões de previdência.

15

A Comissão de Ética da Ebserh (CEE) está encarregada de orientar e aconselhar sobre as questões éticas dos colaboradores da instituição no tratamento com as pessoas e com o patrimônio público.

A CEE é um órgão autônomo, de caráter

- (A) deliberativo, cabendo-lhe deliberar sobre condutas antiéticas e sobre as transgressões das normas da Ebserh levadas ao seu conhecimento.
- (B) consultivo, sendo de sua alçada o controle social e o apoio à Diretoria Executiva e ao Conselho de Administração na aplicação de eventuais medidas disciplinares.
- (C) fiscalizador, cabendo-lhe inspecionar o cumprimento do limite de participação da empresa no custeio dos benefícios de assistência à saúde e de previdência complementar.
- (D) orientador, pertencendo-lhe assessorar o Conselho de Administração nos processos de indicação, avaliação e remuneração dos administradores, conselheiros fiscais e demais membros de órgãos estatutários.
- (E) assessorial, sendo de sua responsabilidade monitorar as exposições de risco da Ebserh, podendo requerer, entre outras, informações detalhadas sobre políticas e procedimentos considerados impróprios.

## Políticas Públicas de Saúde e Educação

16

Leia o trecho a seguir sobre um valor que norteia as políticas de promoção da saúde no âmbito do SUS.

*Consiste na capacidade de levar em conta as particularidades e as diferenças. Remete à possibilidade de tomar uma decisão desvinculada da aplicação de uma norma abstrata, considerando o reconhecimento de determinantes sociais e baseando-se no pressuposto de que a aplicação rígida da lei abstrata a todos os infinitos possíveis casos da vida real pode, em determinadas situações, resultar em injustiças substanciais.*

O trecho refere-se à

- (A) diversidade.
- (B) equidade.
- (C) diferença.
- (D) igualdade.
- (E) vulnerabilidade.

17

Acerca da evolução histórica da organização do sistema de saúde no Brasil, assinale a afirmativa que descreve corretamente uma de suas fases.

- (A) No Estado Novo (1930-45) foi criado o Ministério da Educação e Saúde Pública, o qual passou a centralizar atividades de vigilância sanitária, como a fiscalização de produtos de origem animal e da higiene e segurança no trabalho.
- (B) Com a Reforma Barros Barreto (1941), foram instituídos órgãos normativos e supletivos destinados a orientar a assistência sanitária e hospitalar, além de serem criados órgãos executivos de ação direta contra endemias importantes, como malária, febre amarela e, peste.
- (C) No segundo Governo Vargas (1951-54) foi criado o Ministério da Saúde que, com o apoio da Fundação Rockefeller, instituiu o Serviço de Malária do Nordeste (SMN) para intensificar o combate ao *Anopheles gambiae* e ao *Aedes albopictus*.
- (D) Durante o Governo Castelo Branco (1964-67), foi criado o Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência (Inamps) para assistir a todos os trabalhadores de modo universal, antecipando um dos princípios fundamentais do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (E) A Constituição de 1988 definiu o SUS, cuja regulamentação remontou à Lei nº 8.080/1990, que definiu o seu modelo operacional e estabeleceu que os recursos destinados ao SUS seriam provenientes do Inamps e de orçamentos estaduais e municipais.

18

*O movimento da Reforma Sanitária nasceu no início da década de 1970. A expressão foi usada para se referir ao conjunto de ideias que se tinha em relação às mudanças e transformações necessárias na área da saúde. Essas mudanças não abarcavam apenas o sistema, mas todo o setor da saúde, em busca da melhoria das condições de vida da população. Grupos de médicos e outros profissionais preocupados com a saúde pública desenvolveram teses e integraram discussões políticas.*

Adaptado de <https://pensesus.fiocruz.br/reforma-sanit%C3%A1ria>

Sobre a reforma sanitária brasileira como um movimento político e social que prepara a formação do SUS, analise as afirmativas a seguir.

- I. Na segunda metade dos anos 1970, duas instituições foram importantes para a formação da área de conhecimento batizada de saúde coletiva: o Centro Brasileiro de Estudos de Saúde (Cebes) e a Associação Brasileira em Saúde Coletiva (Abrasco).
- II. A 8ª Conferência Nacional de Saúde (1986) foi a primeira aberta à sociedade e seu relatório final embasou o capítulo sobre Saúde na Constituição Federal de 1988, tendo abordado prioritariamente o problema da ampliação e sistematização das campanhas nacionais contra a hanseníase e a tuberculose.
- III. O sanitarista Sérgio Arouca foi um dos principais teóricos e articuladores políticos do chamado “movimento sanitário”, tendo proposto um conceito ampliado de saúde, como o completo bem-estar físico, mental e social, e não a simples ausência de doença.

Está correto o que se afirma em

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

19

Sobre as políticas de saúde no Brasil, estabeleça a correlação entre as iniciativas listadas a seguir e suas respectivas caracterizações.

1. Estratégia de Saúde da Família (ESF)
  2. Política Nacional de Atenção Básica (PNAB)
  3. Programa Nacional de Imunizações (PNI)
  4. Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher (PNAISM)
- ( ) Documento estratégico do Ministério da Saúde que localiza as funções da Atenção Básica no contexto mais amplo de todo o sistema de saúde e define regras de financiamento, ações prioritárias e questões relativas aos recursos humanos.
- ( ) Programa com um enfoque de gênero que avança na consolidação dos direitos sexuais e reprodutivos numa perspectiva de equidade, considerando de modo distinto os sujeitos em condições históricas e sociais distintas.
- ( ) Política de saúde que busca acompanhar os usuários por todos os seus ciclos de vida, prevê o estabelecimento de uma equipe multiprofissional composta por médico e enfermeiro generalistas, técnico de enfermagem e agente comunitário de saúde, diferenciando-se de outros modelos semelhantes pelo foco territorial.
- ( ) Iniciativa que reforça o foco na prevenção e no cuidado ao longo dos ciclos de vida, de recém-nascidos até a população idosa, tendo sido responsável pela erradicação de muitas doenças.

A sequência correta, na ordem apresentada, é:

- (A) 1 – 4 – 2 – 3.  
 (B) 2 – 3 – 1 – 4.  
 (C) 3 – 1 – 2 – 4.  
 (D) 2 – 4 – 1 – 3.  
 (E) 4 – 3 – 2 – 1.

20

A Política Nacional de Saúde Integral da População Negra visa promover a saúde da população negra de forma integral.

Para tanto, adota as estratégias indicadas a seguir, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) Estabelecimento de metas específicas para a melhoria dos indicadores de saúde da população negra, com especial atenção para os migrantes provenientes da África.
- (B) Consideração das necessidades locais, sobretudo na morbimortalidade materna e infantil e na provocada por causas violentas, doença falciforme, DST/HIV/Aids e tuberculose, entre outras.
- (C) Inclusão do quesito cor nos instrumentos de coleta de dados nos sistemas de informação do SUS e fomento à realização de estudos e pesquisas sobre o acesso da população negra aos serviços e ações de saúde.
- (D) Fortalecimento da atenção à saúde mental de mulheres e homens negros, em especial, aqueles com transtornos decorrentes do uso de álcool e outras drogas.
- (E) Qualificação da atenção para o acompanhamento do crescimento, desenvolvimento e envelhecimento e a prevenção dos agravos decorrentes dos efeitos da discriminação racial e exclusão social.

21

A Política Nacional de Saúde Integral de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais (PNSILGBT) foi formulada em 2011, sendo formada por diretrizes cuja instrumentalização requer planos, estratégias e metas sanitárias.

Para garantir o acesso da população LGBT à Atenção Integral à Saúde, a PNSILGBT

- (A) reconhece a existência de efeitos perversos dos processos de discriminação, violências e exclusão sobre a saúde da população LGBT.
- (B) promove a equidade de gênero e raça no SUS buscando modificar as estruturas machista e racista que operam na divisão do trabalho na saúde.
- (C) fomenta a formação e educação permanente na saúde, transversalizando a temática de gênero, raça e classe nos processos de educação permanente e formação no SUS.
- (D) inclui os campos orientação sexual e identidade de gênero na avaliação em saúde e cria a rede colaborativa intersetorial para o combate ao assédio moral e sexual no trabalho em saúde.
- (E) qualifica a heterocisnormatividade como uma barreira para o acesso universal à saúde e para o combate às diversas formas de violência relacionadas ao trabalho na saúde.

22

Leia o trecho da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Pessoa com Deficiência (PNAISPD) a seguir.

*Entre as ações estratégicas deste eixo, constam (1) a qualificação das práticas de cuidado prestadas por familiares, cuidadores e/ou acompanhantes de pessoas com deficiência e (2) a formação da força de trabalho para o SUS com base nas necessidades das pessoas com deficiência, com abordagem interseccional e antipacifista.*

Adaptado de Portaria GM/MS nº 1.526/2023.

O eixo de atuação em que se inserem as ações citadas, segundo a PNAISPD, é o da

- (A) participação da comunidade e controle social.  
 (B) pesquisa, produção e tradução do conhecimento.  
 (C) articulação intrasetorial, intersetorial e interinstitucional.  
 (D) organização das ações e serviços de saúde sob a lógica das Redes de Atenção à Saúde.  
 (E) formação, qualificação e educação permanentes em saúde na perspectiva do modelo biopsicossocial.

23

A reprodução humana tem suscitado problemas de bioética sobre os quais são dados diversos encaminhamentos, como no caso descrito a seguir.

*Uma mãe (44 anos) de cinco filhos do sexo masculino solicitou a um médico que realizasse um procedimento de inseminação artificial com prévia seleção de gametas masculinos apenas com cromossomo X, para superar a profunda frustração de não ter uma filha. O caso é submetido ao judiciário que solicita uma avaliação de médicos e psiquiatras em cujo relatório destaca-se como a ideia de ter uma filha que cuidasse dela na velhice havia se tornado uma obsessão, motivo pelo qual o laudo foi favorável à realização do procedimento, pois não se reconhecia qualquer impropriedade e vislumbrava-se a possibilidade de que tendo uma filha essa senhora melhoraria do quadro depressivo refratário a tratamentos até então utilizados. A promotoria pública recorreu da decisão e a sentença foi revogada em segunda instância.*

Tradução e adaptação de Alonso EJP. Consideraciones críticas sobre la regulación legal de la selección de sexo (parte I). *Rev Der Gen H* 2002; 16:59-69.

Analisando o caso com base nas normas éticas para a utilização das técnicas de reprodução assistida vigentes no Brasil, é correto afirmar que o aspecto ético mais importante envolvido na disputa judicial é a

- (A) utilização de consentimento informado, uma vez que o assentimento não foi obtido de forma livre e esclarecida, já que a paciente estava em um quadro de depressão.
- (B) seleção de sexo, pois as técnicas de reprodução assistida não podem ser aplicadas com a intenção de selecionar o sexo do descendente.
- (C) pesquisa e criopreservação de embriões, na medida em que o número de embriões gerados em laboratório é superior ao utilizado no procedimento e poderá ser usado para clonagem.
- (D) manipulação de gametas, dado que a idade da paciente excede o limite legal para a doação, comercialização ou manipulação de gametas saudáveis.
- (E) redução embrionária, pois a paciente já tem cinco filhos e deseja apenas mais uma filha, não podendo enfrentar uma gravidez múltipla, decorrente do uso de técnicas de reprodução assistida.

24

De acordo com o Art. 194 da Constituição Federal de 1988, a seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, destinadas a assegurar os direitos relativos à saúde, à previdência e à assistência social.

O referido artigo estabelece que compete ao Poder Público, nos termos da lei, organizar a seguridade social, com base em determinados objetivos. As opções a seguir apresentam alguns desses objetivos, à exceção de uma, que está errada. Assinale-a.

- (A) Universalidade da cobertura e do atendimento.
- (B) Irredutibilidade do valor dos benefícios.
- (C) Uniformidade e equivalência dos benefícios e serviços às populações urbanas e rurais.
- (D) Caráter democrático e descentralizado da Administração mediante gestão tripartite, com participação dos trabalhadores, dos empregadores e do governo nos órgãos colegiados.
- (E) Diversidade da base de financiamento, identificando-se, em rubricas contábeis específicas para cada área, as receitas e as despesas vinculadas a ações de saúde, previdência e assistência social, preservado o caráter contributivo da previdência social.

25

Com base na Lei nº 8.080/90 (Lei Orgânica da Saúde), avalie as afirmativas a seguir acerca da organização, da direção e da gestão do SUS.

- I. Os Municípios poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.
- II. Aplica-se aos consórcios administrativos intermunicipais o princípio da direção compartilhada.
- III. No nível municipal, o Sistema Único de Saúde (SUS), pode organizar-se em distritos de forma a integrar e articular recursos, técnicas e práticas voltadas para a cobertura total das ações de saúde.

Está correto o que se afirma em

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

26

Conforme estabelece a Lei Orgânica da Saúde, em relação ao subsistema de atendimento e internação hospitalar, avalie as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- ( ) Na modalidade de assistência de atendimento e internação domiciliares incluem-se, principalmente, os procedimentos médicos, de enfermagem, fisioterapêuticos, psicológicos e de assistência social, entre outros necessários ao cuidado integral dos pacientes em seu domicílio.
- ( ) O atendimento e a internação domiciliares serão realizados por equipes multidisciplinares que atuarão na medicina preventiva, terapêutica e reabilitadora.
- ( ) O atendimento e a internação domiciliares só poderão ser realizados por indicação médica, com expressa concordância do paciente e de sua família.

As afirmativas são, respectivamente,

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

27

Avalie, com base na Lei nº 8.142/1990, se os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como:

- I. despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da Administração Direta e Indireta;
- II. investimentos de iniciativa do Poder Executivo e aprovados pelo Conselho de Saúde;
- III. investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde;
- IV. cobertura das ações e dos serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.

Estão corretos os itens

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

28

A participação da sociedade organizada, garantida na legislação, torna os Conselhos de Saúde uma instância privilegiada na proposição, discussão, acompanhamento, deliberação, avaliação e fiscalização da implementação da Política de Saúde, inclusive nos seus aspectos econômicos e financeiros. A legislação estabelece, ainda, a composição paritária de usuários em relação ao conjunto dos demais segmentos representados.

(Resolução nº 453, de 2012, CNS.  
A Organização dos Conselhos de Saúde - terceira diretriz)

Em relação ao tema, avalie as afirmativas a seguir:

- I. O Conselho de Saúde será composto por representantes de entidades, instituições e movimentos representativos de usuários, de entidades representativas de trabalhadores da área da saúde, do governo e de entidades representativas de prestadores de serviços de saúde, sendo o seu presidente eleito entre os membros do Conselho, em reunião plenária.
- II. Nos Municípios onde não existem entidades, instituições e movimentos organizados em número suficiente para compor o Conselho, a eleição da representação será realizada em plenária no Município, promovida pelo Conselho Municipal de maneira ampla e democrática.
- III. A participação de órgãos, entidades e movimentos sociais terá como critério a representatividade, a abrangência e a complementaridade do conjunto da sociedade, no âmbito de atuação do Conselho de Saúde.

Está correto o que se afirma em

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

29

Com base na Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), avalie as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

- ( ) São princípios do SUS a serem operacionalizados na Atenção Básica a universalidade, a equidade e a integralidade.
- ( ) São diretrizes do SUS a serem operacionalizados na Atenção Básica, entre outras, a regionalização e hierarquização, a territorialização, a população adscrita, o cuidado centrado na pessoa, a resolutividade e a longitudinalidade do cuidado.
- ( ) A PNAB tem na Saúde da Família sua estratégia prioritária para a expansão e consolidação da Atenção Básica.
- ( ) A integração entre a Vigilância em Saúde e a Atenção Básica é condição essencial para o alcance de resultados que atendam às necessidades de saúde da população, na ótica da integralidade da atenção à saúde.

As afirmativas são, respectivamente,

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

30

Em relação à Equipe de Saúde da Família (eSF), as afirmativas a seguir estão corretas, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) É a estratégia prioritária de atenção à saúde e visa à reorganização da Atenção Básica no país, de acordo com os preceitos do SUS.
- (B) É considerada como estratégia de expansão, qualificação e consolidação da Atenção Básica, por favorecer uma reorientação do processo de trabalho com maior potencial de ampliar a resolutividade e impactar a situação de saúde das pessoas e coletividades, além de propiciar uma importante relação custo-efetividade.
- (C) É composta, no mínimo, por médico, preferencialmente da especialidade Medicina de Família e Comunidade, enfermeiro, preferencialmente especialista em Saúde da Família, auxiliar ou técnico de enfermagem e Agente Comunitário de Saúde (ACS), podendo fazer parte da equipe o Agente de Combate às Endemias (ACE) e os profissionais de saúde bucal: cirurgião-dentista, preferencialmente especialista em saúde da família, e auxiliar ou técnico em saúde bucal.
- (D) Em áreas de baixa dispersão territorial e de alto adensamento populacional recomenda-se a cobertura de 100% da população com número máximo de 750 pessoas por ACS.
- (E) Para equipe de Saúde da Família, há a obrigatoriedade de carga horária de 40 horas semanais para todos os profissionais de saúde que sejam membros da ESF.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31

Em 2018, Paul M Brennan, Gordon D Murray e Graham M Teasdale publicaram um artigo com os resultados de uma pesquisa que conduziram visando a melhorar a precisão prognóstica em lesões traumáticas cerebrais.

No estudo, acrescentaram aos itens já existentes da escala de coma de Glasgow a avaliação da(o)

- (A) sudorese.
- (B) ritmo cardíaco.
- (C) frequência respiratória.
- (D) resposta motora aos estímulos algícos.
- (E) reatividade pupilar.

32

Paciente de 70 anos foi submetido a embolização de neoplasia em medula torácica. Evoluiu no pós-operatório imediato com a síndrome de Brown-Sequard, completa, a direita, com nível sensitivo em T10 (décimo segmento torácico medular). O paciente foi examinado por um perito para emissão de um laudo.

Diante do caso, ao exame neurológico, são passíveis de se encontrar nesse paciente, as seguintes alterações:

- I. da motricidade em membro inferior à direita;
- II. da sensibilidade superficial ao nível de T10 à esquerda;
- III. da propriocepção em membro inferior à direita.

Estão corretas as alterações

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

**33**

Paciente, 85 anos, hipertenso e diabético, apresentou um episódio súbito de fraqueza em membro superior esquerdo e dificuldade para expressar-se verbalmente. Houve melhora espontânea do quadro em vinte e cinco minutos, sem nenhuma sequela.

Procurou uma Unidade de Pronto-Atendimento para avaliação pois ficou preocupado com os sintomas apresentados. Lá se constatou que seus níveis tensionais estavam alterados (sua pressão arterial era de 200 x 120 mmHg).

Entre as opções listadas a seguir, o diagnóstico mais provável desse paciente é

- (A) acidente vascular cerebral hemorrágico.
- (B) migrânea com aura.
- (C) déficit neurológico isquêmico reversível
- (D) ataque isquêmico transitório.
- (E) crise epiléptica

**34**

Analise a seguinte sentença:

A condição conhecida como "brain purpura" é caracterizada por múltiplas hemorragias petéquias \_\_\_\_\_.

Entre as opções a seguir, a que melhor completa a sentença, é:

- (A) por toda a substância branca cerebral, especialmente, no corpo caloso, no centro semioval e nos pedúnculos cerebelares médios.
- (B) por toda a substância cinzenta cerebral.
- (C) restritas ao corpo caloso.
- (D) restritas ao centro semioval.
- (E) restritas aos pedúnculos cerebelares.

**35**

Em pacientes com paralisia supranuclear progressiva, a hiperatividade do músculo corrugador é um dos fatores que contribuem para o *facies*, em geral conhecida como

- (A) sardônica.
- (B) de tristeza.
- (C) de espanto.
- (D) do guaxinin.
- (E) leonina.

**36**

O acometimento da área postrema em uma paciente com doença do espectro da neuromielite óptica desencadeará náuseas, vômitos incoercíveis e soluços.

Essa área está localizada no

- (A) III ventrículo.
- (B) IV ventrículo.
- (C) mesencéfalo.
- (D) diencefalo.
- (E) núcleo subtalâmico.

**37**

Gestante (7º mês de gestação) apresenta dor em mãos que irradia para região cervical, principalmente à noite. Procurado, seu obstetra levantou a hipótese diagnóstica de síndrome do túnel do carpo.

O teste ou manobra clínica que pode corroborar esse diagnóstico é o

- (A) de Barré.
- (B) de Gordon.
- (C) *Tap finger*.
- (D) da extensão sincinética do punho.
- (E) de Phalen.

**38**

Um paciente jovem apresentou uma neuropatia aguda sensitivo-motora axonal, com altos títulos de anticorpos anti-GM1 após infecção por *Campylobacter jejuni*.

Essa apresentação clínica, conhecida como AMSAN (*acute motor-sensory axonal neuropathy - neuropatia axonal sensitivo-motora aguda*) é considerada uma variante da polineuropatia

- (A) porfírica.
- (B) do doente crítico.
- (C) diftérica.
- (D) desmielinizante inflamatória aguda.
- (E) paraneoplásica.

**39**

Paciente teve o diagnóstico de hipertensão intracraniana benigna ou *pseudotumor cerebri*.

Assinale a opção, dentre as abaixo, que melhor descreve, em geral, o perfil de paciente com esse diagnóstico.

- (A) Paciente idosa feminina, com cefaleia crônica em uma área circunscrita do crânio, cuja forma é elíptica
- (B) Adulto jovem masculino, com cefaleia holocraniana em pressão de leve intensidade.
- (C) Adulta feminina, com cefaleia hemicraniana, pulsátil, esporádica, que se acompanha de náuseas e vômitos relacionada com a ingestão de vinho tinto.
- (D) Paciente masculino, 60 anos, com cefaleia noturna, retroorbitária esquerda, excruciante, com rinorreia, lacrimejamento e edema palpebral também à esquerda.
- (E) Paciente feminina, obesa, com cefaleia occipital que piora quando assume a posição supina, além de papiledema associado a *tinnitus*.

**40**

O estimulador cerebral profundo pode ser uma opção terapêutica para a doença de Parkinson, desde que sejam respeitados os critérios para sua indicação.

Uma **contraindicação** para esse procedimento é:

- (A) presença de declínio cognitivo significativo confirmado.
- (B) idade inferior a 65 anos.
- (C) resposta favorável ao *levodopa challenge test*.
- (D) Presença de flutuações motoras refratárias ao tratamento medicamentoso.
- (E) tremor refratário ao tratamento medicamentoso.

**41**

Após ser examinada por vários especialistas, uma paciente de 60 anos finalmente teve o diagnóstico de síndrome de Meige.

Entre as opções a seguir, assinale aquela que melhor caracteriza essa condição.

- (A) Espasmo hemifacial.
- (B) Distonia tarefa específica.
- (C) Distonia isolada da língua.
- (D) Apraxia da abertura ocular.
- (E) Blefaroespasma e distonia oromandibular associadas.

**42**

Um adolescente teve o diagnóstico de doença de Wilson. A manifestação inicial foi com tremor em adejar em membros superiores. O diagnóstico foi facilitado pois havia outros membros da família acometidos. Foi proposto o tratamento, mas a mãe do paciente solicitou que não fossem utilizados quelantes do cobre por medo dos efeitos colaterais.

Nesse caso, o mais indicado é:

- (A) Zinco.
- (B) Magnésio.
- (C) Vitamina C.
- (D) Coenzima Q10.
- (E) Ômega 3.

**43**

Os fármacos biológicos efgartigimode, rozanolixumab, nipocalimab e batoclimab foram aprovados, recentemente, para o tratamento da miastenia *gravis*.

Tais fármacos pertencem ao grupo dos

- (A) inibidores de interleucina 6 A.
- (B) inibidores da fração C5 do complemento terminal.
- (C) anticorpos anti-CD20.
- (D) antirreceptores neonatais para IgG ou antirreceptores Fc neonatais.
- (E) antagonista de receptor de interleucina 1.

**44**

Paciente masculino, 18 anos, apresentava episódios de mialgia, câimbras e fraqueza muscular que, em geral, eram precipitadas por exercício físico. Após exaustiva investigação, teve o diagnóstico de deficiência de carnitina palmitoiltransferase.

Das opções a seguir, assinale a que melhor completa a sentença a seguir: *a deficiência de carnitina palmitoiltransferase é uma desordem ligada ao metabolismo \_\_\_\_\_.*

- (A) do cobre.
- (B) lipídico.
- (C) tireoidiano.
- (D) da vitamina D (25 hidroxil).
- (E) da paratireoide.

**45**

Uma paciente de 45 anos procurou atendimento pois observou crescimento de suas extremidades (mãos e pés) e, também, protrusão frontal, acentuação dos malares, aumento do seu nariz, das orelhas e dos lábios além de prognatismo. Foi levantada a hipótese diagnóstica de acromegalia.

Essa condição está, em geral, relacionada com produção excessiva de

- (A) calcitonina.
- (B) hormônio liberador de tireotrofina.
- (C) paratormônio.
- (D) somatostatina.
- (E) hormônio do crescimento (*growth hormone* – GH) e do fator de crescimento semelhante à insulina tipo I (*insulin-like growth factor type I* – IGF-I).

**46**

A pregabalina é um fármaco antiepilético também utilizado para o tratamento de dor neuropática, para fibromialgia e para transtorno de ansiedade generalizada.

Assinale a opção, dentre as abaixo relacionadas, a que melhor define seu mecanismo de ação.

- (A) É um análogo do ácido gama-aminobutírico, que se liga a uma subunidade auxiliar (proteína  $\alpha 2\text{-}\delta$ ) do canal de cálcio dependente de voltagem, no sistema nervoso central.
- (B) Se liga a uma subunidade auxiliar (proteína  $\alpha 2\text{-}\delta$ ) do canal de sódio dependente de voltagem no sistema nervoso central
- (C) É um inibidor da recaptção pós-sináptica do ácido gama-aminobutírico.
- (D) Seu mecanismo de ação é completamente desconhecido.
- (E) É um inibidor da GABA-transaminase.

**47**

A vigabatrina tem como uma de suas indicações a síndrome de West.

Ao indicarmos esse fármaco, devemos levar em conta que o seu uso prolongado pode determinar o aparecimento do seguinte efeito colateral, grave e irreversível:

- (A) linfopenia.
- (B) eosinofilia.
- (C) perda ponderal.
- (D) leucopenia.
- (E) comprometimento dos fotorreceptores retinianos.

**48**

Uma paciente jovem, epilética há um ano, procurou sua ginecologista pois desejava utilizar anticoncepcional oral (ACO) como método contraceptivo. Sabe-se que os fármacos antiepiléticos podem interferir com a eficácia dos anticoncepcionais orais.

Dos fármacos relacionados a seguir, indique o que **não** reduz a eficácia dos ACO.

- (A) Fenitoina.
- (B) Carbamazepina.
- (C) Levetiracetam.
- (D) Fenobarbital.
- (E) Oxcarbazepina.

**49**

Em relação ao tratamento das doenças desmielinizantes, avalie as afirmativas a seguir.

- I. Pacientes em uso de natalizumab não correm o risco de desenvolver leucoencefalopatia multifocal progressiva mesmo aqueles que apresentem anticorpos contra o vírus JVC.
- II. Um potencial efeito colateral do fingolimode é a bradicardia.
- III. O alentuzumab é anticorpo monoclonal, que se liga especificamente à glicoproteína celular CD52, um antígeno de superfície celular presente em níveis elevados nos linfócitos T e B, promovendo citólise celular e lise mediada por complemento.

Está correto o que se afirma em

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

**50**

Em relação à esclerose múltipla (EM), avalie as afirmativas a seguir.

- I. As crianças podem desenvolver EM.
- II. Não há relatos de pacientes que apresentam os primeiros sintomas de EM após os 55 anos.
- III. A EM afeta a fertilidade e aumenta o risco de malformações congênitas.

Está correto o que se afirma em

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

**51**

Em relação à síndrome das pernas inquietas, avalie as afirmativas a seguir.

- I. Pode estar associada à doença de Parkinson.
- II. Pacientes referem “um incômodo” em membros inferiores associado à necessidade de movimentá-los para aliviar essa sensação desagradável.
- III. A sensação piora com repouso.
- IV. A *aumentação (augmentation)* pode ser uma complicação do tratamento.

Estão corretas as afirmativas

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

**52**

Paciente de 17 anos refere que apresenta há aproximadamente três anos, episódios esporádicos, que duram segundos, nos quais, ao acordar, fica temporariamente sem conseguir realizar qualquer movimento, inclusive abrir os olhos ou falar.

Entre os listados a seguir, o provável diagnóstico dessa paciente é

- (A) paralisia periódica hipocalêmica.
- (B) transtorno comportamental do sono REM.
- (C) paralisia periódica do sono.
- (D) terror noturno.
- (E) de alucinações hipnagógicas.

**53**

Avalie se é correto afirmar sobre a catatrenia:

- I. É um distúrbio respiratório relacionado com o sono.
- II. É caracterizada por gemidos expiratórios prolongados durante o sono.
- III. Em geral, perturba mais o próprio paciente do que seu parceiro.

Está correto o que se afirma em

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

**54**

Um adulto jovem sofreu acidente com traumatismo cranioencefálico leve.

Para definir se haveria necessidade de realizar tomografia computadorizada de crânio, o plantonista da emergência baseou-se na seguinte ferramenta de decisão clínica:

- (A) *Patient-Reported Outcome Measures (PROMs)*.
- (B) Critérios de Nova Orleans (New Orleans Criteria).
- (C) *Escala Expandida do Estado de Incapacidade*.
- (D) Escala de Classificação Verbal.
- (E) *IMMPACT Recommendations*.

**55**

Um adolescente teve o diagnóstico de panencefalite esclerosante subaguda.

Estudos recentes têm relacionado essa condição à seguinte proteína:

- (A) TDP-43.
- (B) alfa-sinucleína
- (C) beta-amiloide
- (D) precursora de amiloide.
- (E) dardarina.

**56**

Uma paciente de 45 anos procurou auxílio médico para avaliar quadro de cefaleia de moderada intensidade. Durante a investigação, identificou-se que a paciente apresentava paquimeningite hipertrófica (PH) supratentorial.

Sobre esse quadro, avalie as afirmativas a seguir.

- I. A avaliação desses casos inclui pesquisa com imagem do sistema nervoso central, sorologias para doenças infecciosas, análise líquórica, provas reumatológicas e rastreio sistêmico para doença em outros sítios corporais, entre outros.
- II. A PH pode ocorrer como manifestação da sarcoidose, doença relacionada à IgG4, tuberculose e sífilis, entre outras.
- III. Histiocitose não é causa de PH.

Está correto o que se afirma em

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

**57**

Paciente masculino, 59 anos, teve o diagnóstico de transtorno comportamental do sono REM (*rapid eyes movement* ou movimento rápido dos olhos) há cinco anos. Sua companheira observou que o paciente apresentava declínio cognitivo progressivo manifesto com disfunção executiva há, aproximadamente, 12 meses. Somou-se ao quadro, zoopsia.

Observa, ainda, flutuação dos sintomas, especialmente, em relação a atenção. O paciente não estava em vigência de processo infeccioso, não foi identificado distúrbio hidroeletrólítico, nem fazia uso de medicações que pudessem causar tais sintomas.

Ao exame neurológico identificou-se, também, bradicinesia e rigidez, discretas, simétricas em membros. Não foram encontradas causas secundárias responsáveis pelo quadro motor.

Frente a esse relato, entre as hipóteses diagnósticas listadas a seguir relacionadas, a mais provável para esse paciente é

- (A) degeneração lobar fronto-temporal.
- (B) atrofia de múltiplos sistemas.
- (C) demência vascular.
- (D) transtorno neurocognitivo leve.
- (E) demência com corpos de Lewy ou transtorno neurocognitivo maior com corpos de Lewy.

**58**

Acerca da encefalopatia límbica relacionada ao TDP-43 (LATE), condição descrita recentemente, avalie as afirmativas a seguir.

- I. Afeta, geralmente, indivíduos com menos de 65 anos.
- II. Observa-se a presença de inclusões citoplasmáticas da proteína TDP-43 em neurônios e células gliais, principalmente na amígdala e no hipocampo.
- III. Pode coexistir com a doença de Alzheimer e com a doença cerebrovascular.

Está correto o que se afirma em

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

**59**

Uma mulher, indígena, 80 anos, faleceu em sua aldeia por causas naturais. Era acompanhado por médico designado para dar assistência a esta referida aldeia.

A responsabilidade pela emissão desse atestado de óbito é do

- (A) serviço de verificação de óbito.
- (B) cartório de registro civil.
- (C) médico atestante da aldeia indígena.
- (D) médico do serviço público de saúde mais próximo ao local.
- (E) médico do Instituto Médico Legal (IML).

**60**

Um jovem que morava em uma pequena cidade do interior do estado do Rio de Janeiro foi assassinado. Sua cidade não possui Instituto Médico Legal (IML).

Esse atestado de óbito deve ser emitido pelo

- (A) médico da localidade ou outro profissional investido pela autoridade judicial ou ainda por policial na função de perito legista eventual.
- (B) Cartório de Registro Civil dessa cidade.
- (C) Serviço de Verificação de Óbito.
- (D) médico do serviço público de saúde mais próximo ao local
- (E) Cartório de Registro Civil da cidade mais próxima que tenha Instituto Médico Legal.





Realização

