



**SIMULADO
ESPECIAL**

SESA PI

**Enfermeiro
Pós-Edital**

ESTRATEGIA SAÚDE

Caderno de Prova

Nome: _____

INFORMAÇÕES SOBRE O SIMULADO

- 1 - Este simulado conta com questões focadas no concurso **SESA-PI**, cargo de **Enfermeiro**;
- 2 - A prova contém itens que abordam conhecimentos cobrados no edital do concurso;
- 3 - As questões são inéditas e foram elaboradas pelos nossos professores com base no perfil da banca organizadora;
- 4 - A participação no ranking classificatório só será permitida até o horário de liberação do gabarito;
- 5 - O link para preencher o formulário com seu gabarito está localizado logo após estas instruções;

PREENCHA SEU GABARITO

Clique no link, ou copie e cole no seu navegador, para preencher seu gabarito.

<https://forms.gle/Fv4ThSTZbofgvVkv8>

01 - (A B C D E)	13 - (A B C D E)	25 - (A B C D E)	37 - (A B C D E)	49 - (A B C D E)
02 - (A B C D E)	14 - (A B C D E)	26 - (A B C D E)	38 - (A B C D E)	50 - (A B C D E)
03 - (A B C D E)	15 - (A B C D E)	27 - (A B C D E)	39 - (A B C D E)	51 - (A B C D E)
04 - (A B C D E)	16 - (A B C D E)	28 - (A B C D E)	40 - (A B C D E)	52 - (A B C D E)
05 - (A B C D E)	17 - (A B C D E)	29 - (A B C D E)	41 - (A B C D E)	53 - (A B C D E)
06 - (A B C D E)	18 - (A B C D E)	30 - (A B C D E)	42 - (A B C D E)	54 - (A B C D E)
07 - (A B C D E)	19 - (A B C D E)	31 - (A B C D E)	43 - (A B C D E)	55 - (A B C D E)
08 - (A B C D E)	20 - (A B C D E)	32 - (A B C D E)	44 - (A B C D E)	56 - (A B C D E)
09 - (A B C D E)	21 - (A B C D E)	33 - (A B C D E)	45 - (A B C D E)	57 - (A B C D E)
10 - (A B C D E)	22 - (A B C D E)	34 - (A B C D E)	46 - (A B C D E)	58 - (A B C D E)
11 - (A B C D E)	23 - (A B C D E)	35 - (A B C D E)	47 - (A B C D E)	59 - (A B C D E)
12 - (A B C D E)	24 - (A B C D E)	36 - (A B C D E)	48 - (A B C D E)	60 - (A B C D E)

SIMULADO NO SISTEMA DE QUESTÕES

Clique no link, ou copie e cole no seu navegador, para fazer este simulado também no SQ!

<https://coruja.page.link/Zp4L>

CONHECIMENTOS GERAIS**LÍNGUA PORTUGUESA***Patrícia Manzato***Texto 01**

Estamos nos acostumando -com rapidez e sem resistência ativa- com alguns desvios que parecem fatais e inexoravelmente presentes, como se fizessem "parte da vida": violência, desemprego, fome, corrupção e outros.

É a prostração como hábito! É o conveniente pesar estampado no rosto e nas palavras para disfarçar uma simulada impotência individual, mas que, no fundo, é expressão de um egonarcisismo indiretamente convivente. Tão confortável assim pensar... Lembre-se, então, de Fernando Pessoa, para o qual "na véspera de não partir nunca, ao menos não há que arrumar malas".

Pode-se argumentar que, felizmente, ainda há muita esperança. Mas, como insistia o inesquecível Paulo Freire, não se pode confundir esperança do verbo esperar com esperança do verbo esperar. Aliás, uma das coisas mais perniciosas que temos nesse momento é o apodrecimento da esperança; em várias situações as pessoas acham que não tem mais jeito, que não tem alternativa, que a vida é assim mesmo... Violência? O que posso fazer? Espero que termine... Desemprego? O que posso fazer? Espero que resolvam... Fome? O que posso fazer? Espero que impeçam... Corrupção? O que posso fazer? Espero que liquidem... Isso não é esperança, é espera. Esperança é se levantar, esperança é ir atrás, esperança é construir, esperança é não desistir! Esperança é levar adiante, esperança é juntar-se com outros para fazer de outro modo. E, se há algo que Paulo Freire fez o tempo todo, foi incendiar a nossa urgência de esperanças.

Adaptado de

<https://www1.folha.uol.com.br/fsp/equilibrio/eq0811200123.htm>

1. A partir da análise global do texto, pode-se inferir que o autor estabelece uma crítica fundamental à

a) ausência de políticas públicas eficazes para combater os problemas sociais brasileiros.

b) passividade conformista que mascara o individualismo através de uma falsa impotência coletiva.

c) falta de esperança das pessoas diante da magnitude dos problemas sociais contemporâneos.

d) inadequação das teorias pedagógicas de Paulo Freire para o contexto social atual.

e) incapacidade das instituições democráticas de responderem aos anseios populares.

2. O emprego da citação de Fernando Pessoa ("na véspera de não partir nunca, ao menos não há que arrumar malas") no contexto argumentativo do primeiro parágrafo tem como função

a) ilustrar poeticamente a beleza da contemplação passiva diante dos problemas sociais.

b) contrastar a visão pessimista do poeta com o otimismo necessário para a transformação social.

c) reforçar ironicamente a comodidade da inação mascarada como impossibilidade de mudança.

d) exemplificar a importância da literatura como instrumento de conscientização política.

e) demonstrar que grandes escritores também compartilhavam da visão conformista criticada.

3. A distinção conceitual estabelecida pelo autor entre "esperança do verbo esperar" e "esperança do verbo esperar" fundamenta-se na oposição entre

a) otimismo ingênuo e pessimismo realista diante das adversidades sociais.

b) ação transformadora e passividade contemplativa frente aos problemas coletivos.

c) esperança individual e esperança coletiva como formas de enfrentamento social.

d) teoria pedagógica e prática educacional no pensamento de Paulo Freire.

e) esperança racional e esperança emocional como categorias psicológicas distintas.

4. Considerando a progressão argumentativa do texto, a expressão "apodrecimento da esperança" (2º parágrafo) deve ser interpretada como

- a) deterioração natural da capacidade humana de manter expectativas positivas.
- b) transformação patológica da esperança ativa em resignação passiva e acomodada.
- c) processo histórico de desilusão coletiva com as promessas de mudança social.
- d) corrupção moral que contamina até mesmo os sentimentos mais nobres do ser humano.
- e) degeneração da esperança autêntica em falsa esperança alimentada por ilusões.

5. No período "*Estamos nos acostumando -com rapidez e sem resistência ativa- com alguns desvios que parecem fatais e inexoravelmente presentes*" (1º parágrafo), as vírgulas que isolam o segmento "com rapidez e sem resistência ativa" justificam-se por separar

- a) aposto explicativo que caracteriza o processo de acostumamento.
- b) adjunto adverbial de modo intercalado na estrutura sintática principal.
- c) oração subordinada adverbial modal reduzida de gerúndio.
- d) complemento nominal do verbo "acostumando" deslocado de sua posição original.
- e) expressão de valor concessivo que contrasta com a ideia principal.

6. Analise a correlação entre os tempos e modos verbais no período: "*Pode-se argumentar que, felizmente, ainda há muita esperança. Mas, como insistia o inesquecível Paulo Freire, não se pode confundir esperança do verbo esperar com esperança do verbo esperar*" (2º parágrafo).

A forma verbal "insistia" expressa, em relação ao momento da enunciação,

- a) ação habitual no passado, sem delimitação temporal específica.
- b) ação pontual ocorrida em momento determinado do passado.
- c) ação passada anterior a outra ação também passada.
- d) ação passada com relevância e continuidade no presente.
- e) ação hipotética situada em tempo passado indeterminado.

Texto 2

Subi ao avião com indiferença, e como o dia não estava bonito, lancei apenas um olhar distraído a essa cidade do Rio de Janeiro e mergulhei na leitura de um jornal. Depois fiquei a olhar pela janela e não via mais que nuvens, e feias. Na verdade, não estava no céu; pensava coisas da terra, minhas pobres, pequenas coisas. Uma aborrecida sonolência foi me dominando, até que uma senhora nervosa ao meu lado disse que “nós não podemos descer!”. O avião já havia chegado a São Paulo, mas estava fazendo sua ronda dentro de um nevoeiro fechado, à espera de ordem para pousar. Procurei acalmar a senhora.

Ela estava tão aflita que embora fizesse frio se abanava com uma revista. Tentei convencê-la de que não devia se abanar, mas acabei achando que era melhor que o fizesse. Ela precisava fazer alguma coisa, e a única providência que aparentemente podia tomar naquele momento de medo era se abanar. Ofereci-lhe meu jornal dobrado, no lugar da revista, e ficou muito grata, como se acreditasse que, produzindo mais vento, adquirisse maior eficiência na sua luta contra a morte.

Gastei cerca de meia hora com a aflição daquela senhora. Notando que uma sua amiga estava em outra poltrona, ofereci-me para trocar de lugar, e ela aceitou. Mas esperei inutilmente que recolhesse as pernas para que eu pudesse sair de meu lugar junto à janela; acabou confessando que assim mesmo estava bem, e preferia ter um homem — “o senhor” — ao lado. Isto lisonjeou meu orgulho de cavalheiro: senti-me útil e responsável. Era por estar ali eu, um homem, que aquele avião não ousava cair. Havia certamente piloto e co-piloto e vários homens no avião. Mas eu era o homem ao lado, o homem visível, próximo, que ela podia tocar. E era nisso que ela confiava: nesse ser de casimira grossa, de gravata, de bigode, a cujo braço acabou se agarrando. Não era o meu braço que apertava, mas um braço de homem, ser de misteriosos atributos de força e proteção.

Chamei a aeromoça, que tentou acalmar a senhora com biscoitos, chicles, cafezinho, palavras de conforto, mão no ombro, algodão nos ouvidos, e uma voz suave e firme que às vezes continha uma leve repreensão e às vezes se entremeava de um sorriso que sem dúvida faz parte do regulamento da aeronáutica civil, o chamado sorriso para ocasiões de teto baixo.

Rubem Braga

7. A análise da caracterização da senhora aflita revela que sua representação no texto funciona como

- a) símbolo da fragilidade feminina em situações de perigo iminente.
- b) arquétipo da dependência humana em face do desconhecido e ameaçador.
- c) personificação dos medos irracionais que dominam a sociedade contemporânea.
- d) alegoria da condição humana diante da impotência frente às circunstâncias.
- e) estereótipo da emotividade excessiva característica do comportamento feminino.

8. No período "*Ela precisava fazer alguma coisa, e a única providência que aparentemente podia tomar naquele momento de medo era se abanar*" (2º parágrafo), a conjunção "e" estabelece uma relação de

- a) adição, acrescentando informação complementar sobre o comportamento da senhora.
- b) explicação, esclarecendo o motivo pelo qual a senhora se abanava compulsivamente.
- c) consequência, apresentando o resultado lógico da necessidade de ação da senhora.
- d) oposição, contrastando a necessidade de agir com a limitação das opções disponíveis.
- e) conclusão, sintetizando a análise psicológica do comportamento observado.

9. No segmento "*nesse ser de casimira grossa, de gravata, de bigode*" (3º parágrafo), a repetição da preposição "de" produz o efeito estilístico de

- a) enfatizar a materialidade dos elementos que compõem a figura masculina.
- b) criar um ritmo poético que suaviza a descrição prosaica do personagem.
- c) estabelecer uma gradação crescente na importância dos elementos descritos.
- d) marcar ironicamente a superficialidade dos atributos masculinos valorizados.
- e) construir uma enumeração técnica dos componentes da vestimenta masculina.

10. Considerando as normas de regência verbal, assinale a alternativa correta:

- a) O narrador assistiu o desespero da senhora durante o voo.
- b) A aeromoça procedeu ao atendimento da passageira aflita.
- c) A senhora aspirava por um sentimento de segurança.
- d) O avião visava pousar assim que as condições melhorassem.
- e) O piloto obedeceu as instruções da torre de controle.

- Marta não é responsável pelo projeto Beta nem pelo Delta.

- Olga não é responsável pelo projeto Alfa.

Considerando exclusivamente as informações apresentadas, assinale a alternativa que apresenta uma afirmação necessariamente verdadeira.

- a) Lia é responsável pelo projeto Gama.
- b) Marta é responsável pelo projeto Alfa.
- c) Olga é responsável pelo projeto Beta.
- d) Marta é responsável pelo projeto Gama.
- e) Olga é responsável pelo projeto Gama.

RACIOCÍNIO LÓGICO

Carlos Henrique

11. Cinco servidores — A, B, C, D e E — participaram de um curso, cada um em um dia distinto da semana (segunda a sexta). Sabe-se que:

- A participou antes de C.
- B participou depois de D.
- E participou na quarta-feira.
- D não participou na segunda-feira.
- C participou na sexta-feira.

É correto afirmar que:

- a) A participou na terça-feira.
- b) B participou na sexta-feira.
- c) D participou na terça-feira.
- d) A participou na segunda-feira.
- e) B participou na quinta-feira.

12. Em um setor há quatro analistas — Lia, Marta, Nina e Olga — cada uma responsável por um único projeto: Alfa, Beta, Gama e Delta.

Sabe-se que:

- Lia não é responsável pelo projeto Alfa.
- O projeto Delta está sob responsabilidade de Nina.

13. Considere as proposições:

I. Se o relatório foi entregue, então o pagamento foi autorizado.

II. Se o pagamento foi autorizado, então o sistema foi atualizado.

III. O sistema não foi atualizado.

Do ponto de vista lógico, conclui-se corretamente que:

- a) O relatório não foi entregue e o pagamento não foi autorizado.
- b) Apenas o pagamento não foi autorizado.
- c) Apenas o relatório não foi entregue.
- d) O relatório foi entregue.
- e) Nada se pode concluir.

14. Três departamentos — X, Y e Z — ocupam três andares distintos (1º, 2º e 3º). Sabe-se que:

- X não ocupa o 1º andar.
- Y ocupa andar superior ao de Z.

A alternativa correta é:

- a) X ocupa o 3º andar.
- b) Y ocupa o 3º andar.
- c) Z ocupa o 1º andar.
- d) X ocupa o 2º andar.
- e) Y ocupa o 1º andar.

15. Uma equipe realiza inspeções obedecendo rigorosamente ao seguinte padrão cíclico:

- 2 inspeções externas,
- 1 interna,
- 3 externas,
- 2 internas,

e então o padrão se reinicia.

Mantida essa sequência indefinidamente, a 23ª inspeção será:

- a) externa, pertencente ao segundo bloco de duas externas
- b) interna, pertencente ao bloco de duas internas
- c) externa, pertencente ao bloco de três externas
- d) interna, pertencente ao bloco isolado de uma interna
- e) externa, iniciando um novo ciclo

16. Um servidor recebe salário-base de R\$ 4.800,00. Em janeiro, recebeu aumento de 10%. Em março, sobre o salário então vigente, sofreu desconto de 5%. O salário após o desconto passou a ser:

- a) R\$ 5.016,00
- b) R\$ 5.040,00
- c) R\$ 5.136,00
- d) R\$ 5.184,00
- e) R\$ 5.200,00

17. Em um processo administrativo, o prazo de análise é proporcional ao número de páginas do processo. Sabe-se que 120 páginas são analisadas em 8 dias, mantendo-se ritmo constante.

Mantidas as condições, 210 páginas serão analisadas em:

- a) 12 dias
- b) 13 dias
- c) 14 dias
- d) 15 dias
- e) 16 dias

18. Em uma licitação, três empresas A, B e C apresentaram propostas. Sabe-se que:

- Se A vencer, então B não vence.
- Se B vencer, então C vence.
- C não venceu.

Conclui-se corretamente que:

- a) A venceu.
- b) B venceu.
- c) A não venceu.
- d) B não venceu.
- e) A venceu e B não venceu.

19. Um almoxarifado distribuiu 40% do estoque inicial de determinado material. Em seguida, distribuiu mais 30% do que restava. Ao final, o percentual do estoque inicial ainda disponível era:

- a) 30%
- b) 32%
- c) 36%
- d) 40%
- e) 42%

20. Quatro servidores — P, Q, R e S — sentam-se em fila, lado a lado. Sabe-se que:

- P não está em nenhuma das extremidades.
- Q está imediatamente à direita de R.
- R não está no começo da fila.
- S está em uma das extremidades.
- R não está ao lado de S.

A posição correta da esquerda para a direita é:

- a) S – P – R – Q
- b) Q – P – R – S
- c) S – Q – P – R
- d) Q – P – S – R
- e) S – R – P – Q

CONHECIMENTOS REGIONAIS DO ESTADO DO PIAUÍ*Marco Túlio*

21. Considere o texto a seguir:

Niéde Guidon, renomada arqueóloga franco-brasileira, dedicou sua vida à preservação e estudo da Serra da Capivara, no Piauí. Sua trajetória transformou a região em um dos maiores centros arqueológicos do mundo, com mais de 800 sítios pré-históricos identificados, incluindo o famoso Pedra Furada.

Disponível em: <https://ufdpar.edu.br/ufdpar/niede-guidon-legado-e-contribuicoes-ao-piaui>. Acesso em: 09 fev. 2026.

Os estudos arqueológicos de Niéde Guidon na Serra da Capivara contribuíram para

- a) o reforço da visão de que a chegada do homem nas Américas teria ocorrido com a passagem pelo Estreito de Bering, localizado entre a Sibéria e o Alasca.
- b) a defesa da hipótese do povoamento tardio do território piauiense, baseada na análise do genoma de fósseis humanos encontrados na região.
- c) a compreensão do processo de ocupação do continente americano por grupos paleoindígenas, a partir de elementos de sua cultura material.
- d) a constatação da existência de múltiplas espécies de homínídeos contemporâneas ao *Homo sapiens* na América do Sul há milhares de anos.
- e) a alteração das explicações tradicionais sobre o povoamento da América, estabelecendo um consenso acerca da chamada Teoria Malaio-Polinésia.

22. A respeito da Balaiada no Piauí, durante o período regencial, é correto afirmar que

- a) contou com ampla participação de segmentos provenientes das camadas populares, inclusive entre suas lideranças, em oposição à violenta repressão conduzida pelo Barão da Parnaíba na província.
- b) foi uma rebelião essencialmente constituída de elementos externos, especialmente maranhenses e cearenses, sem adesão significativa da população da província do Piauí, que se manteve leal ao governo central.
- c) as medidas adotadas pelo Barão da Parnaíba evidenciaram o apoio estratégico ao movimento, permitindo a livre circulação dos balaaios entre as províncias do Maranhão e do Piauí para pressionar o governo imperial.
- d) se estendeu por quase todo o território piauiense, reunindo proprietários de terras na defesa da formação de um governo independente até o término do governo regencial e a coroação de um novo monarca.
- e) diante do envolvimento de homens livres empobrecidos e de indivíduos escravizados, a revolta propunha mudanças estruturais da sociedade, incluindo o fim da escravidão e a distribuição de terras no interior.

23. A transferência da capital da Província do Piauí, de Oeiras para a Vila Nova do Poti (posteriormente denominada Teresina), foi resultado de pressões políticas, interesses econômicos e articulações institucionais ao longo do século XIX. Com base nas informações apresentadas, assinale a alternativa correta:

- a) A primeira proposta de mudança da capital partiu de José Antônio Saraiva, em 1850, após percorrer o Rio Parnaíba e constatar o isolamento econômico de Oeiras e a necessidade de fortalecer a agricultura de exportação.
- b) A escolha definitiva da nova capital ocorreu por influência direta dos comerciantes de Caxias (MA), interessados em manter sua liderança comercial sobre a região piauiense e facilitar sua comunicação com o Atlântico, a partir do rio Parnaíba.
- c) A justificativa central utilizada por José Antônio Saraiva para a transferência da capital foi de natureza econômica, destacando a posição estratégica da Vila do Poti junto aos rios Parnaíba e Poti e seu potencial agrícola.
- d) A Resolução nº 315, aprovada em 20 de julho de 1852, determinou a mudança da capital para a Vila de São João da Parnaíba, no litoral, conforme proposta inicial de João de Amorim Pereira, sustentada no período colonial.
- e) Apesar da oposição dos mandatários de Oeiras, a transferência da capital foi imposta unilateralmente por D. Pedro II, a partir da nomeação de um novo presidente para a província e da mobilização de tropas do Exército.

24. A respeito da Coluna Prestes e suas relações com o Piauí, entre 1925 e 1926, é correto afirmar que

- a) os rebeldes ingressaram no Piauí apenas uma vez, permanecendo na região norte do território para evitar confrontos diretos com as tropas legalistas organizadas pelo governo estadual.
- b) teve como um de seus episódios mais marcantes a captura do tenente Juarez Távora em Areais, Teresina, realizada por forças legalistas piauienses.
- c) caracterizou-se pela inexistência de embates militares, graças a opção do governo de Matias Olímpio de negociar com os militares rebeldes.
- d) se estabeleceu no Piauí após o cerco de Teresina, consolidando o controle militar da capital e encerrando sua marcha revolucionária.
- e) com ampla adesão popular urbana, transformando o movimento em uma revolução civil e militar que pleiteava melhores condições locais.

25. Um dos bens que constituem o patrimônio cultural piauiense é o Cavalo Piancó, que pode ser definido como

- a) uma expressão cultural de origem indígena, atualmente integrada aos festejos do carnaval.
- b) uma iguaria gastronômica que envolve um conjunto de saberes e técnicas artesanais.
- c) uma dança desenvolvida no período colonial, cujos trajes exuberantes dos dançarinos remete à nobreza portuguesa.
- d) uma forma de expressão que envolve música, dança e teatro, com fortes tradições em Teresina.
- e) uma dança folclórica cuja origem é atribuída às populações negras do município de Amarante.

LEGISLAÇÃO DO SUS*Breno Caldas*

26. Um trabalhador foi orientado pelo seu cardiologista a procurar uma unidade pública de saúde próxima à sua residência para agendar exame de hemograma. No entanto, ao chegar ao serviço, foi informado de que o único equipamento disponível de hematologia estava quebrado e sem previsão de reparo nos próximos meses, sendo então aconselhada a realizar o exame na rede privada. Essa conduta, no contexto apresentado, afronta qual princípio do Sistema Único de Saúde (SUS)?

- a) Integralidade.
- b) Universalidade.
- c) Equidade.
- d) Resolutividade.
- e) Descentralização.

27. A Lei nº 8.080/1990, ao tratar sobre “vigilância em sanitária”, define que

- a) abrange a assistência ao trabalhador vítima de acidentes de trabalho ou portador de doença profissional e do trabalho.
- b) abrange a participação, no âmbito de competência do Sistema Único de Saúde (SUS), em estudos, pesquisas, avaliação e controle dos riscos e agravos potenciais à saúde existentes no processo de trabalho.
- c) abrange a participação na normatização, fiscalização e controle dos serviços de saúde do trabalhador nas instituições e empresas públicas e privadas.
- d) abrange o controle da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.
- e) abrange a avaliação do impacto que as tecnologias provocam à saúde.

28. Conforme o disposto pelo Decreto nº 7.508/2011, que regulamenta a Lei Orgânica da Saúde (Lei nº 8.080/90, são portas de Entrada às ações e aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços:

- a) Clínica de hemodiálise.
- b) hospitais.
- c) urgência e emergência.
- d) Laboratório público.
- e) vigilância epidemiológica.

29. De acordo com a Portaria nº 2.436/2017, que estabelece a Atenção Básica como coordenadora do cuidado e ordenadora da Rede de Atenção à Saúde (RAS) no âmbito do SUS, assinale a alternativa que contempla uma atribuição comum aos profissionais que atuam na Atenção Básica:

- a) Estimular o vínculo entre os profissionais favorecendo o trabalho em equipe.
- b) Encaminhar, quando necessário, usuários a outros pontos de atenção, respeitando fluxos locais, mantendo sob sua responsabilidade o acompanhamento do plano terapêutico prescrito.
- c) Implementar e manter atualizados rotinas, protocolos e fluxos relacionados a sua área de competência na UBS.
- d) Realizar outras ações e atividades, de acordo com as prioridades locais, definidas pelo gestor local.
- e) Participar e orientar o processo de territorialização, diagnóstico situacional, planejamento e programação das equipes, avaliando resultados e propondo estratégias para o alcance de metas de saúde, junto aos demais profissionais.

30. Nos termos da Lei nº 8.142/1990, que trata da participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e regulamenta as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde, assinale a alternativa correta:

- a) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde.
- b) A representação dos profissionais de saúde nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- c) O não atendimento pelos Municípios dos requisitos estabelecidos neste artigo, implicará em que os recursos concernentes sejam administrados pela União.
- d) O Conselho de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.
- e) A Conferência de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS***Breno Caldas*

31. Conforme a Resolução COFEN nº 564/2017, que institui o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, assinale a alternativa que apresenta um direito assegurado ao profissional de enfermagem:
- a) Respeitar, no exercício da profissão, a legislação vigente relativa à preservação do meio ambiente no gerenciamento de resíduos de serviços de saúde.
 - b) Abster-se de revelar informações confidenciais de que tenha conhecimento em razão de seu exercício profissional.
 - c) Estimular, apoiar, colaborar e promover o desenvolvimento de atividades de ensino, pesquisa e extensão, devidamente aprovados nas instâncias deliberativas.
 - d) Estimular e apoiar a qualificação e o aperfeiçoamento técnico-científico, ético-político, socioeducativo e cultural dos profissionais de Enfermagem sob sua supervisão e coordenação.
 - e) Responsabilizar-se por falta cometida em suas atividades profissionais, independentemente de ter sido praticada individual ou em equipe, por imperícia, imprudência ou negligência, desde que tenha participação e/ou conhecimento prévio do fato.

32. De acordo com o Parecer Normativo nº 1/2024/COFEN, que define parâmetros para o planejamento da força de trabalho em Enfermagem a ser realizado pelo enfermeiro, assinale a alternativa correta quanto ao quantitativo de horas de assistência de Enfermagem a serem destinadas por paciente no período de 24 horas.

- a) 8 horas de Enfermagem, por paciente, no cuidado mínimo.
- b) 10 horas de Enfermagem, por paciente, no cuidado intermediário.
- c) 10 horas de Enfermagem, por paciente, no cuidado de alta dependência.
- d) 14 horas de Enfermagem, por paciente, no cuidado semi-intensivo.
- e) 16 horas de Enfermagem, por paciente, no cuidado intensivo.

33. Assinale a alternativa correta, considerando as disposições expressas na Resolução COFEN nº 736/2024 e sua aplicação no exercício profissional da Enfermagem:

- a) O diagnóstico de Enfermagem compreende a avaliação dos resultados alcançados de enfermagem e saúde da pessoa, família, coletividade e grupos especiais. Esta etapa permite a análise e a revisão de todo o Processo de Enfermagem.
- b) A Avaliação de Enfermagem compreende a coleta de dados subjetivos (exame físico) e objetivos (entrevista) inicial e contínua pertinentes à saúde da pessoa, da família, coletividade e grupos especiais, realizada mediante auxílio de técnicas para a obtenção de informações sobre as necessidades do cuidado de Enfermagem e saúde relevantes para a prática.
- c) O Diagnóstico de Enfermagem compreende a identificação de problemas existentes, condições econômicas ou disposições para melhorar comportamentos de saúde.

d) O Planejamento de Enfermagem compreende o desenvolvimento de um plano assistencial direcionado para a pessoa, família, coletividade, grupos especiais, e compartilhado com os sujeitos do cuidado e equipe de Enfermagem e saúde.

e) A Implementação de Enfermagem compreende a realização das intervenções, ações e atividades previstas no diagnóstico de enfermagem, pela equipe de enfermagem, por meio da colaboração e comunicação contínua, inclusive com a checagem quanto à execução da prescrição de enfermagem, e apoiados em padrões.

34. Segundo o parecer normativo nº 1 de 2024 define os parâmetros para o planejamento da força de trabalho da Enfermagem pelo Enfermeiro. Deve-se observar as seguintes proporções mínimas, aplicando-se para cobertura nas 24 horas, sendo:

- a) Para cuidado mínimo: 27% são Enfermeiros (mínimo que garanta 1 Enfermeiro em cada turno) e os demais técnicos e/ou auxiliares de Enfermagem.
- b) Para cuidado intermediário: 28% são Enfermeiros (mínimo que garanta 1 Enfermeiro em cada turno) e os demais técnicos e/ou auxiliares de Enfermagem.
- c) Para cuidado de alta dependência: 36% são Enfermeiros e os demais técnicos e/ou auxiliares de Enfermagem.
- d) Para cuidado semi-intensivo: 47% são Enfermeiros e os demais técnicos de Enfermagem.
- e) Para cuidado intensivo: 56% são Enfermeiros e os demais técnicos de Enfermagem.

35. A hipodermóclise constitui método alternativo para manutenção da hidratação em pacientes impossibilitados de receber líquidos por via oral, especialmente quando ainda não se encontra estabelecida uma via enteral segura. Nesse contexto, assinale a alternativa que apresenta uma contraindicação relativa ao seu uso:

- a) Recusa do paciente.
- b) Caquexia.
- c) Anasarca.
- d) Trombocitopenia grave.
- e) Necessidade de reposição rápida de volume.

36. Em relação aos cuidados com o Flushing e manutenção do cateter periférico, assinale a alternativa correta:

- a) Realize o flushing e a aspiração para confirmar o retorno de sangue depois de cada infusão, garantindo a permeabilidade do cateter.
- b) Realize o flushing depois de cada administração para evitar a interação e mistura de medicamentos incompatíveis.
- c) Utilize preferencialmente frascos de dose única ou seringas pré-cheias comercialmente disponíveis para realizar o flushing e o lock do cateter, assegurando práticas seguras e padronizadas.
- d) Não realize o flushing e o lock de cateteres periféricos imediatamente após cada utilização, garantindo a manutenção da permeabilidade e prevenindo obstruções.
- e) Desinfete todas as conexões, incluindo vias tipo "Y", injetores laterais e oclusores, solução degermante de clorexidina, antes de administrar medicamentos pelo cateter, assegurando a prevenção de infecções.

37. Segundo a resolução COFEN nº 564/17, é correto afirmar que:

- a) São consideradas infrações leves as que ofendam a integridade física, mental ou moral de qualquer

pessoa, que causem debilidade temporária ou aquelas que venham a difamar organizações da categoria ou instituições ou ainda que causem danos patrimoniais ou financeiros.

- b) São consideradas infrações moderadas as que provoquem debilidade temporária de membro, sentido ou função na pessoa ou ainda as que causem danos mentais, morais, patrimoniais ou financeiros.
- c) São consideradas infrações gravíssimas as que provoquem perigo de morte, debilidade permanente de membro, sentido ou função, dano moral irremediável na pessoa ou ainda as que causem danos mentais, morais, patrimoniais ou financeiros.
- d) São consideradas infrações gravíssimas as que provoquem a morte, debilidade temporária de membro, sentido ou função, dano moral irremediável na pessoa.
- e) Nas penalidades de censura e suspensão, o profissional terá sua carteira retida no ato da notificação, em todas as categorias em que for inscrito, sendo devolvida após o cumprimento da pena e, no caso da cassação, após o processo de reabilitação.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Ligia Carvalheiro

38. Conforme a Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora, o princípio que orienta a adoção de medidas preventivas diante de riscos potenciais, mesmo na ausência de certeza científica absoluta, é a:

- a) Universalidade.
- b) Integralidade.
- c) Equidade.
- d) Precaução.
- e) Descentralização.

39. No âmbito da Política Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora, o fortalecimento da Vigilância em Saúde do Trabalhador (VISAT) pressupõe, entre outras ações estratégicas:

- a) A transferência exclusiva da responsabilidade de fiscalização dos ambientes laborais para os sindicatos de classe.
- b) A intervenção direta nos processos e ambientes de trabalho e a produção de protocolos e normas técnicas.
- c) A limitação da análise da situação de saúde aos trabalhadores com vínculo empregatício formal e em empresas privadas.
- d) O foco restrito na assistência curativa, delegando a identificação de riscos ambientais a órgãos externos ao SUS.
- e) A produção de tecnologias de intervenção voltadas apenas para o monitoramento de doenças infectocontagiosas.

40. De acordo com a Lei nº 8.213/1991, o acidente de trabalho é aquele que ocorre pelo exercício do trabalho a serviço da empresa, provocando lesão corporal ou perturbação funcional. Também é equiparado ao acidente de trabalho:

- a) O acidente sofrido pelo segurado no local e no horário do trabalho, em consequência de ato de agressão praticado por terceiro por motivo pessoal.
- b) A doença degenerativa ou a inerente a grupo etário, mesmo que agravada pelo trabalho.
- c) O acidente sofrido pelo segurado, ainda que fora do local e horário de trabalho, no percurso da residência para o local de trabalho ou deste para aquela.
- d) A doença que não produz incapacidade laborativa, mas exige acompanhamento médico preventivo.
- e) O acidente ocorrido durante o período de folga ou férias, caso o trabalhador seja convocado para reunião extraordinária remota.

41. No caso de ocorrência de acidente de trabalho, a empresa deve comunicar o fato à Previdência Social mediante a emissão da Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT). Sobre esse procedimento, é correto afirmar:

- a) A CAT deve ser emitida apenas em casos de acidentes com afastamento superior a 15 dias. B) O prazo para a emissão da CAT pela empresa é até o primeiro dia útil seguinte ao da ocorrência e, em caso de morte, de imediato.
- b) Caso a empresa não emita a CAT, o próprio trabalhador ou o sindicato ficam impedidos de formalizar o registro.
- c) A CAT de reabertura deve ser utilizada quando há um novo acidente, mesmo que em partes do corpo diferentes da anterior.
- d) O registro da CAT é facultativo para doenças profissionais de instalação lenta, sendo obrigatório apenas para traumas agudos.

42. Sobre os princípios e diretrizes do SUS, a estratégia que organiza os serviços em níveis de complexidade crescente (primária, secundária e terciária) e a distribuição de responsabilidades entre União, Estados e Municípios correspondem, respectivamente, aos conceitos de:

- a) Integralidade e Equidade.
- b) Hierarquização e Descentralização.
- c) Universalidade e Participação Popular.
- d) Resolubilidade e Regionalização.
- e) Centralização e Integralidade.

43. De acordo com a Resolução Cofen nº 736/2024, que dispõe sobre a Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) e o Processo de Enfermagem (PE), é correto afirmar que:

- a) O Processo de Enfermagem deve ser realizado apenas em ambientes hospitalares, sendo facultativo na atenção primária.
- b) O PE é organizado em cinco etapas inter-relacionadas: Avaliação, Diagnóstico, Planejamento, Implementação e Evolução.
- c) O Diagnóstico de Enfermagem é uma etapa exclusiva do enfermeiro, enquanto a Implementação pode ser realizada por qualquer profissional de saúde.
- d) A SAE e o PE são termos sinônimos, referindo-se exclusivamente à aplicação prática do cuidado à beira do leito.
- e) A etapa de Avaliação de Enfermagem (exame físico e anamnese) pode ser delegada ao técnico de enfermagem em casos de baixa complexidade.

44. De acordo com a Norma Regulamentadora nº 7 (NR-7), que trata do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO), a responsabilidade pela elaboração e implementação do programa, bem como pelo custeio de todos os procedimentos, cabe ao:

- a) Empregado, mediante desconto em folha de pagamento.
- b) Sindicato da categoria profissional.
- c) Empregador, que deve garantir a execução do PCMSO sem ônus para o trabalhador.
- d) Médico do Trabalho, que assume o risco financeiro dos exames.
- e) Ministério do Trabalho e Emprego, através do Fundo de Amparo ao Trabalhador (FAT).

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Guilherme Gasparini

45. Um casal residente em área endêmica procura a unidade de saúde para receber orientações quanto à transmissão da hanseníase multibacilar. A equipe deve informar que:

- a) A doença possui transmissão hereditária, com maior ocorrência em homens.
- b) A transmissão ocorre principalmente por relações sexuais múltiplas.
- c) A infecção é não contagiosa, não havendo risco de transmissão.
- d) A transmissão ocorre a partir de animais domésticos não vacinados.
- e) A disseminação acontece por pessoa doente sem tratamento que elimina o bacilo no ambiente.

46. No tratamento da tuberculose em pacientes com 10 anos ou mais, o esquema básico na fase intensiva utiliza a associação RHZE. Essa sigla corresponde à combinação de:

- a) Estreptomicina e etambutol.
- b) Rifampicina, isoniazida, pirazinamida e etambutol.
- c) Isoniazida, dapsona e estreptomicina.
- d) Clofazimina, dapsona, piridoxina e pirazinamida.
- e) Rifampicina H e zovirax E.

47. Segundo a RDC nº 15/2012 da Anvisa, sobre a segurança do trabalhador no Centro de Material e Esterilização, assinale a alternativa correta:

- a) É dispensável máscara e óculos na área de recepção e limpeza.
- b) É permitido sair do setor com EPI, se autorizado e com menos de duas horas de uso.
- c) Touca e calçado fechado substituem a necessidade de roupa privativa.
- d) Para carga e descarga de autoclaves utilizam-se luvas de procedimento.
- e) Quando não houver especificação, o EPI deve ser compatível com o risco da atividade.

48. No gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde, conforme RDC nº 222/2018, é correto afirmar que:

- a) Sacos do grupo A devem ser trocados ao atingir 2/3 da capacidade ou em até 48 horas.
- b) Sacos podem ser esvaziados e reutilizados se íntegros.
- c) A identificação dos sacos deve ser feita apenas por adesivo.
- d) Coletores podem permanecer sem tampa se trocados em 24 horas.
- e) É permitido armazenar RSS em sala de utilidades compartilhada.

49. Conforme recomendações da Anvisa, os aparelhos endoscópicos são classificados como artigos:

- a) Críticos.
- b) De alto nível.
- c) Não críticos.
- d) Semicríticos.
- e) Não termossensíveis.

50. Nas boas práticas de processamento de produtos para saúde, a “carga de maior desafio” corresponde:

- a) Às embalagens que permitem penetração do agente esterilizante.
- b) Ao conjunto de medidas de controle do processamento.
- c) À carga usada na qualificação de desempenho que representa o pior cenário.
- d) Aos produtos destinados à limpeza de superfícies.
- e) Aos materiais fabricados para múltiplas esterilizações.

51. No PGRSS, frascos de vacinas vencidos, vazios ou com sobras são classificados no grupo:

- a) Grupo E.
- b) Grupo D2.
- c) Grupo A1.
- d) Grupo C.
- e) Grupo B3.

52. Artigos não críticos, sem matéria orgânica, recebidos no CME devem passar por:

- a) Desinfecção de alto nível.
- b) Limpeza e esterilização intermediária.
- c) Desinfecção de baixo nível.
- d) Limpeza e desinfecção de baixo nível.
- e) Apenas limpeza.

53. Constitui requisito das boas práticas no processamento de produtos para saúde:

- a) Dispensar limpeza de artigos não críticos.
- b) Esterilizar em estufa apenas em urgências.
- c) Dispensar esterilização de críticos desinfetados.
- d) Testar remoção de ar no último ciclo do dia.
- e) Utilizar indicador biológico em todas as cargas com implantes.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS*Thaysa Vianna*

54. De acordo com a Sociedade Brasileira de Hipertensão, marque a alternativa INCORRETA:

- a) A partir de medidas obtidas no consultório, são considerados pacientes com HA os indivíduos com PAS ≥ 140 mmHg e/ou PAD ≥ 90 mmHg. Para validar o diagnóstico de HA, é necessário realizar medidas repetidas, em duas ou mais visitas médicas, com intervalos de dias ou semanas. Alternativamente, pode-se utilizar a MAPA ou a MRPA para uma avaliação mais precisa.
- b) O efeito do avental branco é considerado significativo quando a PAS no consultório é ≥ 20 mmHg (MAPA – média de 24 horas) ou ≥ 15 mmHg (MRPA), ou a PAD é ≥ 15 mmHg (MAPA – média de 24 horas) ou ≥ 9 mmHg (MRPA) em comparação com as medidas fora do consultório.
- c) A PA deve ser medida em ambos os braços inicialmente, utilizando o braço com a PA mais elevada para medidas subsequentes. Diferenças superiores a 15 mmHg na PAS entre os braços indicam um risco CV aumentado e podem sinalizar a presença de doença arterial obstrutiva.
- d) O efeito de mascaramento é considerado significativo quando a PAS no consultório é ≤ 2 mmHg (MAPA – média de 24 horas) ou ≤ -1 mmHg (MRPA), ou a PAD é ≤ 2 mmHg (MAPA – média de 24 horas) ou ≤ -1 mmHg (MRPA) em comparação com as medidas fora do consultório.
- e) Geralmente de 2 a 3 visitas com intervalos de 1 a 4 semanas; em uma única visita se a PA do paciente estiver maior ou igual a 180/110 mmHg e houver evidência de doença cardiovascular. Sempre que possível, incluir a medição da PA fora do consultório, tanto para diagnóstico quanto para avaliação de pacientes com PA elevada com tratamento otimizado.

55. De acordo com as recomendações para monitorização da pressão arterial fora do consultório, considere as afirmativas abaixo:

- I. Suspeita-se de hipertensão do avental branco (HAB) quando há HAS estágio 1 no consultório, sem lesão de órgão-alvo e com baixo risco cardiovascular total.
- II. Suspeita-se de hipertensão mascarada (HM) quando a PA no consultório está entre 130/85 mmHg e 139/89 mmHg ou quando a PA é $< 140/90$ mmHg em indivíduos assintomáticos com lesão de órgão-alvo ou com alto risco cardiovascular total.
- III. São indicações específicas para MAPA a discordância importante entre a PA no consultório e em casa, a avaliação pressórica durante o sono e a avaliação do padrão pressórico durante o descenso do sono.
- IV. São considerados valores normais na MAPA: vigília $< 135/85$ mmHg, sono $< 120/70$ mmHg e média de 24 horas $< 130/80$ mmHg.
- V. São considerados valores normais de MRPA aqueles $< 140/90$ mmHg.

Está correto o que se afirma APENAS em

- a) I, II, III e IV.
- b) I, II e V.
- c) III, IV e V.
- d) I, III e IV.
- e) II, III e V.

56. De acordo com a classificação do Índice Tornozelo-Braquial (ITB), considere as afirmativas abaixo:

- I. Considera-se normal o ITB com valores superiores a 0,90.
- II. Valores entre 0,71 e 0,90 indicam obstrução leve.
- III. Valores entre 0,41 e 0,70 indicam obstrução moderada.
- IV. Valores iguais ou inferiores a 0,40 indicam obstrução grave.
- V. Valores entre 0,71 e 0,90 indicam obstrução moderada.

Está correto o que se afirma APENAS em

- a) I, II, III e IV.
- b) I, II e V.
- c) II, III e IV.
- d) I, III, IV e V.
- e) I, IV e V.

57. Em uma avaliação clínica de adultos, foram obtidos os seguintes dados antropométricos:

- I. Mulher com IMC de $24,9 \text{ kg/m}^2$ e circunferência da cintura de 87 cm.
- II. Homem com IMC de $29,9 \text{ kg/m}^2$ e circunferência da cintura de 101 cm.
- III. Mulher com IMC de 30 kg/m^2 e circunferência da cintura de 88 cm.
- IV. Homem com IMC de 25 kg/m^2 e circunferência da cintura de 102 cm.
- V. Mulher com IMC de 24 kg/m^2 e circunferência da cintura de 89 cm.

Está correto afirmar que apresentam **simultaneamente** IMC e circunferência da cintura dentro dos padrões de normalidade APENAS os indivíduos descritos em

- a) I.
- b) I e II.
- c) II e IV.

d) I, II e IV.

e) I e V.

58. De acordo com os critérios da Sociedade Brasileira de Diabetes (SBD) para rastreamento de diabetes mellitus tipo 2 (DM2) em crianças e adolescentes assintomáticos, considere as situações abaixo:

- I. Adolescente de 11 anos, com sobrepeso e acantose nigricans.
- II. Criança de 8 anos, obesa, com história familiar de DM2 em parente de primeiro grau.
- III. Adolescente de 13 anos, eutrófico, com hipertensão arterial e história materna de diabetes gestacional.
- IV. Adolescente de 12 anos, com obesidade e síndrome de ovários policísticos.
- V. Adolescente de 10 anos, com sobrepeso, sem fatores de risco adicionais.

Segundo os critérios estabelecidos, devem ser submetidos ao rastreamento para DM2 APENAS os descritos em

- a) I e IV.
- b) I, II e IV.
- c) I, IV e V.
- d) II, III e V.
- e) I, III e IV.

59. Em relação às recomendações da vacina BCG para crianças expostas ao HIV e às orientações sobre sua administração, considere as afirmativas abaixo:

- I. A vacina BCG deve ser administrada ao nascimento ou o mais precocemente possível.
- II. A criança exposta ao HIV que chegar ao serviço de saúde com 4 anos, 11 meses e 29 dias, ainda não vacinada, poderá receber a BCG, desde que esteja assintomática, sem sinais de imunodepressão e mediante prescrição médica.
- III. A partir dos 5 anos de idade, a pessoa que vive com HIV não deve ser vacinada com BCG, mesmo que esteja assintomática e sem sinais de imunodeficiência.
- IV. A vacina BCG não pode ser administrada simultaneamente com as demais vacinas do Calendário Nacional de Vacinação, sendo necessário intervalo mínimo de 30 dias.
- V. Crianças vacinadas na faixa etária preconizada que não apresentem cicatriz vacinal devem ser automaticamente revacinadas.

Está correto o que se afirma APENAS em

- a) I, II e III.
- b) I, II, III e IV.
- c) II, III e V.
- d) I, IV e V.
- e) I, III e V.

60. Em relação à vacina vírus sincicial respiratório (VSR) A e B (recombinante), considere as afirmativas abaixo:

- I. É indicada para prevenção de infecção do trato respiratório inferior causada pelo VSR em crianças desde o nascimento até os 6 meses de idade, por meio da imunização ativa de gestantes, visando à transferência transplacentária de anticorpos.
- II. Está recomendada para gestantes a partir da 28ª semana gestacional, sem restrição de idade materna.

III. Deve ser administrada por via intramuscular, preferencialmente na região do músculo deltoide, na dose de 0,5 mL.

IV. A presença de infecção leve, como resfriado sem febre significativa, constitui contraindicação formal à vacinação.

V. É contraindicada em casos de hipersensibilidade às substâncias ativas ou a qualquer componente da vacina.

Está correto o que se afirma APENAS em

- a) I, II, III e V.
- b) I, III e IV.
- c) II, IV e V.
- d) I, II e IV.
- e) III, IV e V.

Estudo de Caso

Paciente do sexo masculino, 36 anos, procurou a unidade de saúde relatando a presença de várias manchas de pele (mais de 5) com as seguintes características: avermelhadas nas bordas e brancas no centro, bordas elevadas, mal delimitadas na periferia, perda parcial da sensibilidade, com diminuição de sudorese. O paciente relata também a presença de artralhas, episódios de câimbras e formigamentos nas mãos e pés.

Durante o exame físico, além das lesões de pele já citadas, apresentou-se anictérico e acianótico; diminuição da força no MSD; PA: 130/90mmHg; FC:90 bpm, FR: 21mrm; bulhas cardíacas rítmicas e normofonéticas; murmúrio vesicular preservado sem ruídos adventícios. Suspeita diagnóstica: Hanseníase. Com base no quadro clínico:

- a) apresente um resumo sobre a Hanseníase, incluindo classificação e transmissão.
- b) indique o tipo de Hanseníase (classificação e forma clínica) apresentado pelo paciente.
- c) cite 3 nervos periféricos que podem ser acometidos pela Hanseníase e que devem ser avaliados durante o exame físico do paciente.
- d) indique as drogas que compõem o tratamento farmacológico poli-quimioterápico (primeira linha para o tratamento da Hanseníase) recomendado pelo Ministério da Saúde.

Folha de Resposta

01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	

O QUE VOCÊ ACHOU DESTE SIMULADO?

Conte-nos como foi sua experiência ao fazer este simulado.

Sua opinião é muito importante para nós!

<https://forms.gle/3RC8pkHLNAnpSnxQ9>

NÃO É ASSINANTE?

Confira nossos planos, tenha acesso a milhares de cursos e participe gratuitamente dos projetos exclusivos. Clique no link!

<http://estrategi.ac/assinaturas>

CONHEÇA NOSSO SISTEMA DE QUESTÕES

Estratégia Questões nasceu maior do que todos os concorrentes, com mais questões cadastradas e mais soluções por professores. Clique no link e conheça!

<http://estrategi.ac/ok1zt0>
