



MINISTÉRIO DA SAÚDE
AGÊNCIA NACIONAL DE SAÚDE SUPLEMENTAR
Concurso Público para provimento de vagas no cargo de
Especialista em Regulação de Saúde Suplementar
Especialidade Medicina

Caderno de Prova, Cargo EM , Tipo 001
000000000000000000
00001-001-001

Nº de Inscrição
MODELO

P R O V A
Conhecimentos Básicos Conhecimentos Específicos - Partes I e II Redação

INSTRUÇÕES

- Verifique se este caderno:
 - corresponde a sua opção de cargo.
 - contém 80 questões, numeradas de 1 a 80.
 - contém a proposta e o espaço para rascunho da Redação.Caso contrário, reclame ao fiscal da sala um outro caderno.
Não serão aceitas reclamações posteriores.
- Para cada questão objetiva existe apenas UMA resposta certa.
- Você deve ler cuidadosamente cada uma das questões e escolher a resposta certa.
- Essa resposta deve ser marcada na FOLHA DE RESPOSTAS que você recebeu.

VOCÊ DEVE:

- procurar, na FOLHA DE RESPOSTAS, o número da questão objetiva que você está respondendo.
- verificar no caderno de prova qual a letra (A,B,C,D,E) da resposta que você escolheu.
- marcar essa letra na FOLHA DE RESPOSTAS, conforme o exemplo: (A) ● (C) (D) (E)
- ler o que se pede na Prova de Redação e utilizar, se necessário, o espaço para rascunho.

ATENÇÃO

- Marque as respostas das questões objetivas primeiro a lápis e depois cubra com caneta esferográfica de tinta preta.
- Marque apenas uma letra para cada questão, mais de uma letra assinalada implicará anulação dessa questão.
- Responda a todas as questões.
- Não será permitida qualquer espécie de consulta, nem o uso de máquina calculadora.
- Em nenhuma hipótese o rascunho da Redação será considerado para correção.
- Você terá 4 horas e 30 minutos para responder a todas as questões objetivas, preencher a Folha de Respostas, e fazer a Redação (rascunho e transcrição).
- Devolva este caderno de prova ao aplicador, juntamente com sua Folha de Respostas e a Folha de transcrição da Prova de Redação.
- Proibida a divulgação ou impressão parcial ou total da presente prova. Direitos Reservados.

FUNDAÇÃO CARLOS CHAGAS
Março/2007

CONHECIMENTOS BÁSICOS

Atenção: As questões de números 01 a 10 baseiam-se no texto abaixo.

1 A Norma (1831) é claramente uma ópera que encena, numa suposta rebelião gaulesa contra a tutela romana na Antiguidade, a desejada libertação dos italianos em face das potências estrangeiras – no caso, certamente a Áustria – que lhes vedam a independência e a unidade nacional. Como é de praxe em boa parte das óperas italianas do século XIX, ao posicionamento progressista nas grandes questões sociais ou nacionais se opõe um lastro, geralmente ocultado, que é de natureza mais propriamente pessoal, e serve de enorme peso – inconsciente, posto que até então desconhecido – contra aquela tomada de partido em favor [...] do “bem” ou, pelo menos, da justiça e do progresso. Esse modelo aparece, para citarmos apenas algumas óperas, nas Vespri siciliani e no Trovatore de Verdi; poder-se-ia argumentar que a Traviata procede do mesmo modo. Assim, um recorte se delineia inicialmente, a opor as causas progressistas (a pátria livre, seja ela a Gália, a Sicília ou qualquer outra; a defesa dos pobres; a união de quem se ama) ao que existe de mais retrógrado; porém, a dramaticidade não procederá do conflito, num mesmo nível, entre progressistas e reacionários, mas da irrupção, no âmago mesmo da causa revolucionária avançada, de um elemento pessoal marcado pelo acumpliciamento secreto, arcaico e culpável com o inimigo. Dessa forma, o herói libertador dos sicilianos nas Vespri é na verdade filho ilegítimo do governador francês, o trovador, na ópera homônima, é o irmão perdido de seu próprio perseguidor – e aqui, na Norma, a sacerdotiza suprema dos gauleses é amante do chefe romano. É isso o que dilacera a alma, tanto do ator-cantor como do expectador-ouvinte, e confere a essas óperas seu caráter trágico.

(RIBEIRO, Renato Janine. **Iracema** ou a fundação do Brasil. In FREITAS, Marcos Cezar de (Org.). **Historiografia brasileira em perspectiva**. 5.ed., São Paulo: Contexto, 2003, p. 406)

1. Compreende-se corretamente do texto que
 - (A) a *Norma* explora um persistente problema político da Itália — o da sua independência e unificação nacional —, seja considerando a relação entre o país e a Gália na Antiguidade, seja transferindo para o quadro de dominação austríaca do século XIX esse confronto entre o pátrio e o estrangeiro.
 - (B) uma parcela considerável das óperas italianas do século XIX — inclusive a *Norma* — organiza-se em torno de uma tensão, verificada tanto no âmbito pessoal quanto no coletivo, entre o avançado e o retrógrado.
 - (C) o caráter trágico das óperas italianas contemporâneas à *Norma* advém do embate entre grupos progressistas e reacionários, ativado, na maioria das vezes, pela emergência de uma causa revolucionária para a época.
 - (D) a *Traviata*, tanto quanto as *Vespri siciliani* e o *Trovatore*, obedece ao modelo recorrentemente encontrado nas composições dramático-musicais do período, isto é, apresenta um enredo que incita à irrupção do que existe de mais reacionário numa sociedade.
 - (E) as causas avançadas defendidas em óperas italianas, por estarem circunscritas a grandes temas políticos (como os conflitos de classes e a luta pela soberania política das nações emergentes), impedem a consideração dos dramas e das tragédias individuais.
2. O texto autoriza afirmar que
 - (A) o tratamento da oposição entre o bem e o mal, o revolucionário e o retrógrado, é insuficiente para imprimir dramaticidade a uma ópera.
 - (B) a *Norma*, ao tematizar fatos cronologicamente distantes, exime-se do compromisso com as questões políticas que lhe são contemporâneas.
 - (C) o caráter trágico dos textos dramáticos mencionados é gerado pela cumplicidade estabelecida entre atores e platéia.
 - (D) o específico poder de comoção das óperas mencionadas emerge da contradição que os protagonistas passam a viver entre suas convicções e sua condição pessoal.
 - (E) o dever cívico e o desejo pessoal exercem forças equivalentes sobre os indivíduos, motivo de as óperas citadas enfatizarem a necessidade de equilíbrio entre um e outro.
3. Acerca dos recursos de coesão textual, é correto afirmar que
 - (A) o advérbio *aqui* (linha 29), mais que a um espaço, reporta-se a um tema, ou objeto de análise, tomado como o mais relevante para a organização do texto.
 - (B) o expressão *Dessa forma* (linha 26) introduz um comentário de caráter conclusivo, na medida em que generaliza a afirmação feita anteriormente.
 - (C) o fragmento *aquela tomada de partido em favor do “bem”* (linha 12) recupera, com o acréscimo de um juízo de valor, o segmento *a desejada libertação dos italianos* (linhas 3 e 4).
 - (D) o autor inicia o texto com constatações gerais e, em seguida, empreende detalhada análise específica de um caso.
 - (E) o pronome *isso* (linha 31) corresponde a uma síntese de tudo o que se afirmou no texto sobre as óperas e sua densidade dramática.

4. Acerca de recursos de pontuação empregados no texto, afirma-se corretamente que (A) os parênteses (linhas 1, 18 e 20) contêm detalhamento de expressões mais genéricas. (B) os travessões (linhas 4, 5 e 29), por meio do acréscimo de novos dados, demarcam esclarecimentos considerados relevantes. (C) o sentido e a correção do trecho <i>Esse modelo aparece, para citarmos apenas algumas óperas, nas Vespri...</i> seriam preservados com a supressão da primeira vírgula. (D) as aspas, em “bem” (linha 12), exprimem o caráter politicamente incorreto do uso da palavra no contexto atual. (E) a substituição da vírgula que separa as palavras <i>francês</i> e <i>o</i> (linha 28) por ponto-e-vírgula alteraria o sentido original do trecho considerado.	7. A <i>Norma</i> (1831) é claramente uma ópera que encena, numa suposta rebelião gaulesa contra a tutela romana na Antiguidade, a desejada libertação dos italianos em face das potências estrangeiras [...] que lhes vedam a independência e a unidade nacional. O trecho acima está clara e corretamente reescrito em: (A) A <i>Norma</i> (1831) é uma peça que dramatiza claramente uma suposta rebelião gaulesa contra o controle romano na Antiguidade, pressupondo a almejada libertação dos italianos contra as potências estrangeiras que lhes vetam a independência e a união entre as nações. (B) A <i>Norma</i> (1831) faz supor que tenha existido uma rebelião gaulesa contra a tirania romana na Antiguidade, quando o que de fato ali ocorreu foi um momento de libertação da Itália em face das potências estrangeiras que dificultavam sua emancipação e unidade enquanto país. (C) Na <i>Norma</i> (1831), uma alegada revolta gaulesa contra o domínio romano corresponde à superfície do texto, que, na verdade, encena a almejada libertação dos italianos das potências estrangeiras que lhes impediam a independência e a unidade nacionais. (D) A <i>Norma</i> (1831) é uma ópera encenada a respeito da claramente ansiada libertação dos italianos de frente das potências estrangeiras que lhes negam a união, mas ela refere explicitamente uma insurreição gaulesa contra a tutela romana na Antiguidade. (E) Uma sublevação gaulesa de enfrentamento ao poder romano na Antiguidade serve de pretexto, na <i>Norma</i> (1831), para dramatizar, de modo claro, a conquista da liberdade pelos italianos, que eram bloqueados por potências estrangeiras em relação à independência e à unidade para com a pátria.
5. Considerando sempre o contexto, diz-se com correção que (A) a palavra <i>mesmo</i> (linhas 16, 22 e 23) apresenta, em suas três ocorrências, idênticos valor e sentido. (B) as palavras <i>lastro</i> (linha 9) e <i>acumplicimento</i> (linha 25) estão em relação de antonímia. (C) o segmento <i>um recorte se delineia inicialmente</i> (linha 17) está corretamente interpretado assim: “uma ruptura em princípio se impõe”. (D) as formas verbais <i>procede</i> (linha 16) e <i>procederá</i> (linha 21) expressam o mesmo significado, embora remetam a tempos e modos distintos. (E) as palavras <i>justiça</i> e <i>progresso</i> (linha 13) foram empregadas com significação menos abrangente que a de “bem”.	8. Está correta a concordância estabelecida em: (A) Será necessário análises mais detidas de cada uma das óperas mencionada. (B) Diante das potências estrangeiras que nada lhes poderiam facilitar, a Itália deixa manifesto na <i>Norma</i> sua ânsia por liberdade. (C) Nas óperas românticas, servem de pesos inconscientes, postos que até então desconhecidos, laços, geralmente ocultados, de naturezas mais pessoais. (D) Deveriam haver argumentos para sustentar que a <i>Traviata</i> procede do mesmo modo que a <i>Norma</i>. (E) Sempre se desejaram pátrias livres, fossem elas Gália e Itália ou quaisquer outras.
6. A respeito da estrutura e do uso de palavras no texto, é correto afirmar que (A) a forma <i>citarmos</i> (linha 14), empregada na primeira pessoa do plural, inclui o autor e os leitores. (B) a forma <i>poder-se-ia</i> (linha 15) confere ao trecho em que se insere o caráter de afirmação improvável. (C) <i>expectador-ouvinte</i> (linha 32), tal como <i>ator-cantor</i>, é palavra composta, cujo plural é “expectadores-ouvinte”. (D) a forma <i>procederá</i> (linha 21), não obstante o tempo empregado, refere-se a um fato já verificável no momento de produção do texto. (E) o segmento <i>as causas progressistas</i> (linhas 17 e 18) é equivalente, no contexto, à forma pronominal “lhes”.	9. Consideradas a forma e a posição do pronome pessoal previstas na norma culta da língua, a alternativa correta é: (A) Os primeiros cristãos registraram, em diferentes documentos históricos, as formas como os romanos lhes perseguiram. (B) Os assessores do governador francês não deram-no a desoladora notícia imediatamente. (C) Se os outros sacerdotes lhe encontrassem naquela situação, certamente ficariam constrangidos. (D) Antes do desfecho trágico daquela relação amorosa, ele tinha avisado-lhe do perigo que corriam. (E) Quando queriam parecer realmente originais, os cantores novatos se tornavam ainda mais ridículos.

10. Assinale a alternativa que apresenta redação clara e adequada à norma culta da Língua Portuguesa.
- (A) Apesar da quantidade de textos dedicados a relação entre arte e política ser extensa, quase todos os trabalhos tem argumentado de que a primeira sempre faz referência à última.
- (B) As obras artísticas reconhecidas como mais penes, mantêm a expectativa do público e lhes provoca, reiteradamente, a sensação de não saber exatamente porque as relações humanas são tão complexas.
- (C) Nas óperas italianas dos anos 1800 a que fizemos referência, sacerdotes, trovadores e heróis são, antes de tudo, seres humanos comuns, perplexos diante de sua sina e de seus anseios mais íntimos.
- (D) Justamente por tratar de um tema onde os sentimentos mais profundos afloram, já fazem quase 200 anos que a *Norma* traz emoção aqueles que admiram obras típicas do Romantismo.
- (E) Se não fossem os conflitos pessoais que passamos, não havia se quer a possibilidade de pensar em crises político-sociais, à medida que o homem é, ao fim e ao cabo, o centro de tudo.

Atenção: As questões de números 11 a 20 referem-se ao texto transcrito abaixo.

- 1 Vários historiadores têm procurado entender a originalidade da monarquia brasileira vinculando-a à chegada da família real ao Brasil em 1808. De fato, é no mínimo inusitado pensar numa colônia sediando a capital de um império. Chamada por Maria Odila Leite da Silva Dias de a “internacionalização da metrópole”, a instalação no Brasil da corte portuguesa, que fugia das tropas napoleônicas, significou não apenas um acidente fortuito, mas um momento angular da história nacional e de um processo singular de emancipação. Fuga ou golpe político, o fato é que com D. João e sua família, e contando com a ajuda inglesa, transferiram-se para o país a própria corte portuguesa — cujo número estimado de pessoas chegava a 20 mil, sendo que a cidade do Rio possuía apenas 60 mil almas — e várias instituições metropolitanas. Mas não era só: comerciantes ingleses e franceses, artistas italianos e naturalistas austríacos vinham junto com os baús. Difícil imaginar choque cultural maior.

- Transformado em reino unido já em 1815, o Brasil passou a distanciar-se, aos poucos, de seu antigo estatuto colonial, ganhando uma autonomia relativa jamais conhecida naquele contexto. A partir de então, o Rio de Janeiro tornou-se capital de Portugal e de suas possessões na África e na Ásia, e os portos brasileiros se abriram ao comércio britânico (seguindo o acerto feito com a Inglaterra, que assegurou o transporte da corte, mas o trocou por esse acordo comercial). Tais fatos alteraram radicalmente a situação da colônia portuguesa na América.

(Adaptado de SCHWARCZ, Lilia Moritz. **As barbas do imperador: D. Pedro II, um monarca nos trópicos**. São Paulo: Companhia das Letras, 1999, p. 35-36.)

11. Quanto à organização, afirma-se corretamente que o texto
- (A) mescla narração e dissertação, mas dá relevo àquela, uma vez que, para a autora, devem ser destacados os acontecimentos e não os comentários avaliativos que eles suscitaram.
- (B) descreve o modelo administrativo e a organização hierárquica da corte que se transferiu para o Brasil, oferecendo detalhado panorama dos aspectos burocráticos que redundaram no específico feito da nação brasileira.
- (C) se restringe à narração do episódio da fuga da família real para a América, destacando suas causas, os meios pelos quais se efetivou e seu impacto sobre a pátria que aqui se formara.
- (D) reúne as datas e os acontecimentos tomados como mais relevantes no processo de emancipação do país, para defender a idéia de que, na configuração de um dado quadro político, o mais importante são os antecedentes históricos imediatos.
- (E) mobiliza dados históricos e outros trabalhos que se debruçaram sobre o tema, com o fito de comprovar a hipótese apresentada sobre a formação da monarquia brasileira.

12. De acordo com o texto, é correto afirmar que

- (A) a transferência da sede do império para o Brasil se configurou como experiência insólita e sem precedentes, tanto por propiciar o surgimento de um papel político inédito, quanto por produzir mudanças concretas em diferentes esferas do ambiente colonial.
- (B) a condição administrativa inicial do Brasil se conservou mesmo após a fixação do Rio de Janeiro como capital de Portugal, mas o comércio, as artes e as ciências finalmente se tornaram auto-suficientes.
- (C) o número de almas pré-existentes no Rio de Janeiro é avaliado, em si mesmo, como bastante expressivo, embora, em face da quantidade de migrantes que para lá se dirigiram, pareça ínfimo.
- (D) a internacionalização da metrópole carioca — isto é, a vinda de portugueses, franceses, ingleses e austríacos — foi decisiva para a configuração de um processo de independência que assumiria características genuínas entre as colônias lusitanas.
- (E) a originalidade da monarquia brasileira deve ser creditada a contingências históricas exclusivas, como a incondicional ajuda britânica concedida a Portugal desde o momento da fuga da Europa.

13. O desenvolvimento argumentativo do texto permite afirmar corretamente que

- (A) a autora considera unânime a avaliação de que o estabelecimento de uma corte em uma colônia é o fator crucial para a compreensão da particular história da monarquia brasileira.
- (B) existe dissonância entre a hipótese aventada para explicar a peculiaridade da monarquia brasileira e os dados apresentados para a sua comprovação, que, em última instância, são referentes apenas à singularidade administrativa lusitana.
- (C) o motivo da transferência da corte lusitana para o Brasil (*Fuga ou golpe político*) ainda carece de consenso, mas determinar seu estatuto é irrelevante para a discussão do tema.
- (D) a expressão *Vários historiadores* (linha 1) é a única referência a outras autoridades intelectuais no assunto, já que a autora, a partir dessa contextualização inicial, se atém às sínteses por ela mesma elaboradas a respeito dos fatos.
- (E) os dados quantitativos (linhas 13 a 15) correspondem à principal comprovação apresentada para a defesa de um ponto de vista sobre o tema, tanto que eles vêm entre travessões, que lhes acentuam o caráter central.

14. Infere-se corretamente do texto que,

- (A) para preparar a expansão de seu prestígio político pelo Brasil, a Inglaterra impôs, ainda na Europa, seu colonialismo à coroa portuguesa.
- (B) antes da chegada da corte, o comércio, as artes e as ciências não faziam parte do cotidiano cultural brasileiro.
- (C) embora não haja certezas, existe interpretação plausível para as causas da originalidade da monarquia brasileira.
- (D) mais do que 1808, 1815 é uma data decisiva para o Brasil, pois, apenas quando se torna um reino unido, ele se distancia plenamente do estatuto colonial.
- (E) para a autora, o contexto brasileiro não suportou as mudanças sociais e administrativas geradas pela transferência da corte.

15. Considerando sempre o contexto, está correta a seguinte correspondência de significados:

- (A) *processo singular de emancipação* (linha 10) = distinto decurso de alforria.
- (B) *comerciantes ingleses e franceses, artistas italianos e naturalistas austríacos vinham junto com os baús* (linhas 16 e 17) = distintos estratos do operariado europeu chegavam com os pertences dos portugueses.
- (C) *um acidente fortuito* (linha 8) = um providencial incidente.
- (D) *um momento angular* (linha 9) = uma basilar conjuntura.
- (E) *distanciar-se [...] de seu antigo estatuto colonial* (linhas 20 e 21) = desacatar a precedente regulamentação para colônias.

16. Levando em conta as relações de sentido estabelecidas no texto, é correto dizer que

- (A) a expressão *choque cultural* (linha 18) faz referência às diferenças de desenvolvimento verificáveis entre portugueses e outros povos europeus à época.
- (B) o segmento *é no mínimo* (linhas 3 e 4) equivale a “é pelo menos” e empresta tom enfático à avaliação feita.
- (C) o fragmento *Mas não era só* (linhas 15 e 16) é seguido de esclarecimento que contradiz as afirmações anteriores.
- (D) a conjunção *mas* (linha 9) pode ser substituída, sem prejuízo do sentido e da correção do trecho em que aparece, por “e sim”.
- (E) o termo *então* (linha 22) tem como referência o ano de 1808.

17. *...os portos brasileiros se abriram ao comércio britânico (seguindo o acerto feito com a Inglaterra, que assegurou o transporte da corte, mas o trocou por esse acordo comercial).*

O segmento que traduz, completa e corretamente, a situação da coroa inglesa descrita no trecho sublinhado acima é:

- (A) que não podia dar o braço a torcer.
- (B) que não deu ponto sem nó.
- (C) que fez uma emenda pior que o soneto.
- (D) que não trocou seis por meia dúzia.
- (E) que freqüentemente mete a mão em cumbuca.

18. Respeitado o contexto de ocorrência, assinale o fragmento que está corretamente entendido.

- (A) *Fuga ou golpe político...* (linha 10) = Fosse fuga, fosse golpe político.
- (B) *...ganhando uma autonomia relativa...* (linha 21) = embora ganhasse uma autonomia relativa.
- (C) *...vinculando-a...* (linha 2) = quando a vinculam.
- (D) *...e contando com a ajuda inglesa...* (linhas 11 e 12) = porquanto contavam com a ajuda inglesa.
- (E) *...cujo número estimado de pessoas...* (linha 13) = do qual o número estimado de pessoas.

19. Tendo como parâmetro a norma culta da língua, assinale a alternativa que contém forma verbal corretamente empregada.

- (A) Portugal proveu o Brasil de uma estrutura encontrada apenas em metrópoles.
- (B) A Inglaterra conviu em que seria mais prudente ajudar na vinda de D. João VI para o Brasil.
- (C) As grandes nações se precavêem de infortúnios com planejamento.
- (D) Algumas ex-colônias requiseram a emancipação política antes que nosso país o fizesse.
- (E) Quando os historiadores reverem o episódio, certamente encontrarão passagens difíceis de interpretar.

20. Assinale a alternativa que contém parágrafo redigido em conformidade com a norma culta da Língua Portuguesa. (A) Lenda ou não, o fato é que a mãe de D. Pedro II sucumbiu à um parto prematuro, o que contribuiu ainda mais para a construção popular da imagem do príncipe como mártir da nação, cuja a mãe morria de tristeza e em consequência dos maltratos do marido. (B) Pedro Plancher apressou-se ao vincular à data do nascimento de D. Pedro II à sorte eminente do país, dizendo: que a anarquia morreu na França num 2 de dezembro, data aquela que também Carlos Magno vingou os atrosos insultos feitos aos netos de Henrique IV. (C) A política antiliberal do império brasileiro não resumiu-se, porém, no plano interno. No âmbito externo, os monarcas manteram a postura expansionista de Portugal, que pretendia estender as fronteiras meridionais do Brasil até às margens do Prata. (D) Com D. João VI, entraria no Brasil toda uma agenda de festas que, nos trópicos, ganhou um colorido mais que especial. Vêm com a burocracia lusitana, com efeito, os te-déuns, as missas de ação de graças, as embaixadas, as grandes cerimônias das cortes católicas européias. (E) As interpretações variam quando se tratam dos eventos que garantiram a homogeneidade política e a unidade territorial do Brasil, mas convergem no sentido de ressaltar a importância da opção premeditada pela monarquia.	23. Considere as seguintes assertivas a respeito da Organização, da Direção e da Gestão do Sistema Único de Saúde – SUS: I. As ações e serviços de saúde executados pelo SUS serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente. II. Os Municípios poderão constituir consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam. III. A articulação das políticas e programas, a cargo das comissões intersetoriais, não abrangerá as atividades de vigilância sanitária e farmacoepidemiologia. IV. A direção do SUS é única, sendo exercida no âmbito dos Estados pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente. De acordo com a Lei nº 8.080/90, está correto o que consta APENAS em (A) I e II. (B) I, II e III. (C) I, II e IV. (D) II, III e IV. (E) III e IV.
21. Três meses após deixar cargo de diretoria, Sr. "W", ex-dirigente da Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS, representou interesse próprio relacionado a contrato particular de assistência à saúde suplementar, na condição de contratante. De acordo com a Lei nº 9.961/00, o Sr. "W" (A) infringiu dispositivo legal, uma vez que não poderia representar qualquer interesse perante a Agência até doze meses após deixar o cargo de dirigente. (B) não infringiu dispositivo legal, uma vez que representou interesse próprio na condição de contratante. (C) infringiu dispositivo legal, uma vez que, na qualidade de ex-dirigente, só poderia exercer cargo ou função em organização sujeita à regulação da Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS. (D) infringiu dispositivo legal, uma vez que não poderia representar qualquer interesse perante a Agência até seis meses após deixar o cargo de dirigente. (E) não infringiu dispositivo legal, uma vez que poderia representar qualquer interesse perante a Agência dois meses após deixar o cargo de dirigente.	24. O Sistema Único de Saúde – SUS contará, em cada esfera do governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com a Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde. É certo que a Conferência de Saúde (A) não poderá ser convocada extraordinariamente pelo Conselho de Saúde, uma vez que a legislação em vigor veda a invasão de competência no órgão colegiado. (B) atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, exceto nos aspectos econômicos e financeiros. (C) reunir-se-á ordinariamente por convocação do Poder Legislativo e extraordinariamente por convocação do Poder Executivo. (D) tem sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio que deverá sempre ser submetido à aprovação prévia do Ministro da Saúde. (E) reunir-se-á a cada quatro anos para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
22. Maurício, especialista em regulação de saúde suplementar, possui como uma atribuição específica desse cargo, dentre outras, prevista na Lei nº 10.871/04, (A) a orientação aos agentes do mercado regulado e ao público em geral. (B) o subsídio e o apoio técnico às atividades de normatização e regulação. (C) a fiscalização do cumprimento das regras pelos agentes do mercado regulado. (D) a elaboração de normas para regulação do mercado. (E) a implementação e a execução de planos relativos às atividades de regulação.	25. Marcela, 45 anos de idade, segurada da operadora de plano privado de saúde "BETA", possui diabetes, já teve três infartos e um derrame cerebral. Insatisfeita com os serviços da operadora "BETA", pretende mudar para a operadora "DELTA". De acordo com a Lei nº 9.656/98, com relação às doenças e às lesões preexistentes de Marcela, a operadora "DELTA" (A) poderá excluir das coberturas essas doenças e lesões preexistentes à data da contratação do plano até 24 meses de vigência do instrumento contratual. (B) não poderá excluir das coberturas essas doenças e lesões preexistentes à data da contratação do plano em razão de Marcela possuir menos de 50 anos de idade. (C) poderá excluir das coberturas essas doenças e lesões preexistentes à data da contratação do plano até 48 meses de vigência do instrumento contratual. (D) poderá excluir das coberturas essas doenças e lesões preexistentes à data da contratação do plano até 36 meses de vigência do instrumento contratual. (E) não poderá excluir de coberturas essas doenças e lesões preexistentes à data da contratação do plano, em razão de Marcela possuir menos de 60 anos de idade.

26. Márcia deu a luz a Paulo, que está com duas semanas de vida. Neste caso, considerando que seu plano privado de assistência à saúde inclui atendimento obstétrico, sua operadora deverá dar cobertura assistencial ao recém-nascido durante os primeiros

(A) cento e vinte dias após o parto e assegurar a inscrição de Paulo no plano como dependente, isentando-o do cumprimento dos períodos de carência, se esta ocorrer durante esse período.

(B) noventa dias após o parto e assegurar a inscrição de Paulo no plano como dependente, com o cumprimento dos períodos legais de carência, se esta ocorrer durante esse período.

(C) sessenta dias após o parto e assegurar a inscrição de Paulo no plano como dependente, isentando-o do cumprimento dos períodos de carência, se esta ocorrer durante esse período.

(D) sessenta dias após o parto e assegurar a inscrição de Paulo no plano como dependente, com o cumprimento dos períodos legais de carência, se esta ocorrer durante esse período.

(E) trinta dias após o parto e assegurar a inscrição de Paulo no plano como dependente, isentando-o do cumprimento dos períodos de carência, se esta ocorrer durante esse período.

27. Miguel trabalha há 7 (sete) anos na empresa "WXZ". Em razão da sua idade, Miguel se aposentou. Considerando que ele contribuiu para plano coletivo de assistência à saúde, decorrente desse vínculo empregatício, durante esses 7 (sete) anos, lhe será assegurado o direito de manutenção como beneficiário nas mesmas condições de que gozava quando da vigência do contrato de trabalho por

(A) mais 7 (sete) anos, desde que assuma o pagamento integral do plano.

(B) mais quinze anos, desde que assuma o pagamento integral do plano.

(C) mais quinze anos, desde que assuma o pagamento de 70% do plano.

(D) mais dezoito anos, desde que assuma o pagamento integral do plano.

(E) prazo indeterminado, desde que assuma o pagamento de 70% do plano.

28. De acordo com a Lei nº 10.185/01, as sociedades seguradoras poderão operar seguro privado de assistência à saúde, desde que estejam constituídas como seguradoras

(A) que tenham abrangência em no mínimo três ramos de seguros, devendo seu estatuto social especificar livremente quais os respectivos ramos.

(B) que tenham abrangência em no mínimo cinco ramos de seguros, devendo seu estatuto social especificar livremente quais os respectivos ramos.

(C) especializadas nesse seguro, devendo seu estatuto social vedar a atuação em quaisquer outros ramos ou modalidades.

(D) especializadas nesse seguro, devendo o seu estatuto social permitir a atuação eventual em outros ramos ou modalidades.

(E) especializadas nesse seguro, devendo o seu estatuto social permitir a atuação habitual e contínua em outros ramos ou modalidades.

29. Considere as seguintes assertivas a respeito da assistência à saúde pela iniciativa privada:

- I. As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio.
- II. É vedada a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.
- III. Em regra, é vedada a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País.
- IV. As entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos não possuem qualquer tipo de preferência na participação complementar do sistema único de saúde.

De acordo com a Constituição Federal brasileira, está correto o que consta APENAS em

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

30. De acordo com a Lei nº 11.302/06, o titular de cargo efetivo de Perito Médico da Previdência Social da Carreira Médica da Previdência Social que não se encontre em exercício no Instituto Nacional do Seguro Social ou no Ministério da Previdência Social só fará jus à GDAMP – Gratificação de Desempenho de Atividade Médico Pericial – quando requisitado

- (A) pelo Ministro de Estado da Saúde e a perceberá integralmente quanto a sua parcela de desempenho institucional e pela média nacional em relação a sua parcela de desempenho individual.
- (B) pelo Ministro de Estado da Saúde e a perceberá integralmente quanto a sua parcela de desempenho individual e pela média nacional em relação a sua parcela de desempenho institucional.
- (C) pela Presidência ou Vice-Presidência da República e a perceberá integralmente quanto a sua parcela de desempenho individual e pela média nacional em relação a sua parcela de desempenho institucional.
- (D) pela Presidência ou Vice-Presidência da República e a perceberá integralmente quanto a sua parcela de desempenho institucional e pela média nacional em relação a sua parcela de desempenho individual.
- (E) pelo Ministro de Estado da Previdência e a perceberá integralmente quanto a sua parcela de desempenho individual e pela média nacional em relação a sua parcela de desempenho institucional.

31. De acordo com a Lei nº 10.850/04, que fixou diretrizes a serem observadas na definição de normas para implantação de programas especiais de incentivo à adaptação de contratos de planos privados de assistência à saúde firmados até 2 de janeiro de 1999, (A) será obrigatória a adesão aos planos especiais, ficando as operadoras obrigadas a cancelar todos os contratos não adaptados. (B) será garantido ao consumidor o caráter facultativo da adesão aos planos especiais, ficando as operadoras obrigadas a manter em operação todos os contratos não adaptados. (C) será garantido ao consumidor o direito de aderir aos planos especiais apenas na hipótese das operadoras cancelarem todos os contratos não adaptados. (D) será obrigatória a adesão aos planos especiais, mas os direitos do consumidor continuarão regidos pelos dois contratos. (E) a operadora poderá transferir ou não os consumidores para os planos especiais, de acordo com o que lhe for mais rentável e a critério da ANS – Agência Nacional de Saúde Suplementar.	34. Com relação à publicidade de produtos, a Lei nº 8.078/90 determina que o fornecedor mantenha, obrigatoriamente, em (A) poder do órgão público controlador pesquisa de mercado indicando qual o tipo de consumidor a que se destina o produto. (B) poder da autoridade pública dados significativos do produto que colocou no mercado de consumo à disposição do distribuidor. (C) poder do órgão público competente amostra do produto que colocou no mercado de consumo à disposição dos fornecedores. (D) seu poder, para informação dos legítimos interessados, os dados fáticos, técnicos e científicos que dão sustentação à mensagem. (E) poder da autoridade pública pertinente pesquisa de mercado indicando qual a melhor região para praticar a venda do produto.
32. José foi contratado por João para reparar o aparelho medidor de pressão arterial de seu uso pessoal, fabricado pela empresa "Pressão Exata Ltda.", que ainda continua em plena atividade no mercado. Segundo a Lei nº 8.078/90, a obrigação de José ao reparar o aparelho é de (A) utilizar quaisquer tipos de componentes novos que se encaixem no aparelho sem a necessidade de manter as especificações técnicas do fabricante, dependendo do valor do serviço. (B) utilizar quaisquer tipos de componentes, mesmo usados, que se encaixem no aparelho, sem a obrigação de manter as especificações técnicas do fabricante, com o fim de baratear o custo do serviço. (C) empregar peças novas, ainda que não sejam originais, independentemente de manter as especificações técnicas do fabricante e de obter a autorização prévia do consumidor. (D) empregar componentes de reposição originais adequados e novos, ou que mantenham as especificações técnicas do fabricante, salvo, quanto a estes últimos, autorização em contrário do consumidor. (E) empregar peças usadas, que sejam originais e que mantenham as especificações técnicas do fabricante, sem necessidade de obter prévia autorização do consumidor.	35. Pedro, sofrendo de obesidade, adquiriu livremente medicamento, de uso não controlado, fornecido pela empresa "XYZ Ltda.", após ter visto publicidade, veiculada na televisão, que prometia resultados imediatos no processo de emagrecimento em virtude de conter uma erva rara da Amazônia, que seria extremamente eficaz no curso da queima de gordura, não sendo informado maiores detalhes. No entanto, decorridos três meses de uso prolongado e contínuo do medicamento, Pedro constatou que o remédio não fez efeito, pois, além de não emagrecer, engordou, descobrindo, por meio de seu médico, que a informação publicitária veiculada na televisão pela empresa "XYZ Ltda." era parcialmente falsa, uma vez que omitiu a informação de que o remédio só serviria ao fim destinado mediante o uso de outro medicamento de fabricação de fornecedor concorrente. A publicidade realizada pela empresa "XYZ Ltda." é considerada (A) aceitável. (B) abusiva. (C) parcialmente abusiva. (D) permitida. (E) enganosa.
33. Joaquim pretende reclamar a respeito da prestação de serviços e mercadorias não duráveis. Nesse caso, deverá saber que inicia-se a contagem do prazo decadencial do direito de reclamar pelos vícios aparentes ou de fácil constatação, tratando-se de produtos não duráveis e de fornecimento de serviços, respectivamente, a partir da (A) contratação inicial da aquisição de produto ou de prestação do serviço. (B) entrega parcial do produto ou do início da execução dos serviços. (C) entrega efetiva do produto ou do término da execução dos serviços. (D) contratação inicial da aquisição do produto ou execução parcial do serviço. (E) entrega parcial do produto ou execução parcial do serviço.	36. Antônio realizou compra no valor de R\$ 150,00 correspondente aos gêneros alimentícios que sua família necessitava, dividindo tal valor em três parcelas mensais e consecutivas, sendo expedido carnê de pagamento. Antônio pagou pontualmente as três parcelas, mas, decorridos trinta dias do último pagamento, foi surpreendido com a cobrança de mais R\$ 100,00 que seriam referentes a encargos moratórios. Com temor de que seus dados pessoais fossem averbados nos órgãos de proteção ao crédito, Antônio efetuou o pagamento dessa quantia indevida. Segundo a Lei nº 8.078/90, Antônio terá direito à repetição do indébito por valor igual (A) ao dobro do que pagou em excesso, acrescido de correção monetária e juros legais, salvo hipótese de engano justificável. (B) ao triplo do que pagou em excesso, acrescido de correção monetária e juros legais, salvo hipótese de engano justificável. (C) ao quádruplo do que pagou em excesso, acrescido de correção monetária e juros legais, salvo hipótese de engano justificável. (D) ao que pagou em excesso, acrescido de juros legais e de multa de 2% e atualização monetária, inclusive na hipótese de engano justificável. (E) ao que pagou em excesso, acrescido de correção monetária e de juros legais, inclusive na hipótese de engano justificável.

37. Rita recebeu em seu domicílio a visita do representante comercial da empresa "Conforto Ltda." oferecendo colchão ortopédico por preço módico. Interessada no produto, pois estava sofrendo de fortes dores nas costas, Rita firmou contrato de venda e compra, pagando a quantia cobrada, e, no ato do negócio, recebeu do representante comercial o colchão ortopédico. Porém, decorrido cinco dias do recebimento do colchão, que não apresentava vício, Rita, não obtendo melhora nas dores em suas costas, resolveu desistir do contrato, entretanto após o encerramento do horário comercial. Nesse caso, para comunicar a desistência do contrato à "Conforto Ltda.", resta para Rita o prazo de

- (A) dois dias.
- (B) cinco dias.
- (C) dez dias.
- (D) quinze dias.
- (E) vinte e cinco dias.

38. A "Cia Fonefácil", concessionária de serviço público, pela prática reincidente das infrações de maior gravidade previstas na Lei nº 8.078/90, tendo violado obrigação legal ou contratual, estará sujeita, desde que não haja pendência de ação judicial na qual se discuta a imposição de penalidade administrativa e que inexistam circunstâncias de fato que desaconselham a aplicação, à sanção de

- (A) suspensão do fornecimento do serviço.
- (B) cassação da concessão.
- (C) intervenção administrativa.
- (D) interdição temporária da atividade.
- (E) imposição de contrapropaganda.

39. A empresa "Chá-Bar Ltda." foi contratada para prestar serviço de *buffet* de pratos quentes na festa que seria realizada na residência de Alexandre. O gerente que representou a empresa na contratação, ciente do perigo, deixou de alertar Alexandre, mediante recomendação escrita ostensiva, sobre a periculosidade do serviço a ser prestado, consistente na utilização de botijões de gás como combustível dos fogareiros que seriam distribuídos pela empresa "Chá-Bar Ltda." na residência, durante a festa. No decorrer da festa, um dos botijões veio a explodir, ferindo os convidados que estavam no local. De acordo com a Lei nº 8.078/90, o gerente da empresa "Chá-Bar Ltda." poderá ser condenado por meio de processo judicial criminal por crime doloso, à pena de

- (A) reclusão de cinco meses a um ano e multa.
- (B) reclusão de cinco meses a três anos e multa.
- (C) reclusão de oito meses a três anos e multa.
- (D) detenção de quatro meses a três anos e multa.
- (E) detenção de seis meses a dois anos e multa.

40. Considere as atribuições:

- I. Solicitar à polícia judiciária a instauração de inquérito policial para a apreciação de delito contra os consumidores;
- II. Representar ao Ministério Público competente para fins de adoção de medidas processuais no âmbito de suas atribuições;
- III. Incentivar a formação de grupos de fornecedores compostos por pessoas jurídicas privadas nacionais e internacionais;
- IV. Informar e motivar o fornecedor através dos diferentes meios de comunicação;
- V. Levar ao conhecimento dos órgãos competentes as infrações de ordem administrativa que violem os interesses difusos, coletivos, ou individuais dos consumidores.

De acordo com a Lei nº 8.078/90, caberá ao Departamento Nacional de Defesa do Consumidor, da Secretaria Nacional de Direito Econômico (MJ), ou órgão federal que venha a substituí-lo, as atribuições indicadas APENAS em

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS – PARTE I	
41. O Sistema Único de Saúde – SUS pode ser entendido como a política de saúde que busca (A) a forma de atuação de clínicas e hospitais particulares, no âmbito da saúde, em parceria com o setor público. (B) a forma de organização da assistência das Unidades Básicas de Saúde no âmbito governamental. (C) a reformulação e a reorganização política e organizacional dos serviços e ações de saúde no país. (D) organização da relação e financiamento da assistência prestada pelo setor privado. (E) um sistema público de saúde que funcione de forma independente da assistência prestada pelo setor privado.	45. Analise: I. Vacinação anti-gripal para idosos acima de 60 anos; II. Realização de sessão de fisioterapia após cirurgia de prótese de quadril; III. Realização de tomografia computadorizada; IV. Consulta de puericultura. Considerando os níveis de prevenção, os eventos de I a IV classificam-se, correta e respectivamente, como (A) Terciário, Secundário, Terciário e Primário. (B) Secundário, Secundário, Terciário e Terciário. (C) Secundário, Secundário, Terciário e Primário. (D) Primário; Terciário; Secundário e Primário. (E) Primário; Secundário; Secundário e Primário.
42. As ações de serviços de saúde que integram o SUS são desenvolvidas em conformidade com os princípios de (A) descentralização, acesso universal, atendimento integral e participação da comunidade. (B) centralização, atendimento universal e participação da comunidade. (C) descentralização, atendimento universal e participação de todos os setores – públicos ou privados. (D) centralização, atendimento integral, igualdade da assistência à saúde e participação da comunidade. (E) descentralização, capacidade de resolução dos problemas relacionados à prevenção e promoção à saúde e participação da comunidade.	
43. É dever do Estado, na garantia da saúde do ser humano, I. a formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos; II. a formulação e execução apenas de políticas sociais que visem à redução de riscos de doenças e outros agravos; III. o estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e serviços. É correto o que consta APENAS em (A) I. (B) I e III. (C) II. (D) II e III. (E) III.	46. Considerando as características do segmento de saúde suplementar, é INCORRETO afirmar: (A) Aproximadamente 67% dos beneficiários de planos de saúde estão concentrados na região Sudeste do país. (B) Cerca de 68% dos beneficiários de planos de assistência médica pertencem ao segmento de planos de assistência. (C) No segmento dos planos médicos, em ordem decrescente de número de beneficiários, estão as medicinas de grupo, as cooperativas médicas, as autogestões e as seguradoras. (D) No segmento dos planos exclusivamente odontológicos, em ordem decrescente de número de beneficiários, estão as cooperativas odontológicas, odontologias de grupo, seguradoras e autogestões. (E) Apenas cerca de 12% dos planos exclusivamente odontológicos são individuais.
44. Segundo a Organização Mundial de Saúde – OMS, são fatores determinantes e condicionantes da saúde: I. Lazer e trabalho; II. Alimentação, saneamento básico, educação e acesso a serviços; III. Transporte, moradia, renda e meio ambiente; IV. Meio ambiente e moradia, exclusivamente; V. Renda, lazer e trabalho, exclusivamente. É correto o que consta APENAS em (A) IV e V. (B) II e V. (C) II. (D) III. (E) I, II e III.	47. Em relação aos avanços conquistados pela Regulação para a saúde suplementar, é correto afirmar: (A) A regulação busca promover o acompanhamento econômico-financeiro e a elaboração dos critérios para funcionamento de operadoras. (B) A regulação, fundamentalmente, se ocupa da elaboração dos critérios para funcionamento das operadoras. (C) A regulação visa ajustar a prestação de serviços das operadoras às exigências de mercado. (D) A regulação está direcionada tão-somente ao equilíbrio econômico-financeiro que regula este mercado. (E) A regulação busca elaborar critérios para o funcionamento das operadoras e a manutenção do acesso dos usuários aos serviços.

48. A listagem, conforme exemplo abaixo, dos atos/métodos/técnicas/processos em saúde, cuja cobertura é garantida a todos os usuários dos planos adquiridos a partir de 2 de janeiro de 1999, é revisada periodicamente por Câmaras Técnicas designadas especificamente para este fim, que contam com a participação de representantes dos diversos segmentos da sociedade envolvidos na assistência à saúde suplementar.

	Ambulatorial	Hospitalar com Obstetrícia	Hospitalar sem Obstetrícia	Alta Complexidade
GERAIS				
ACONSELHAMENTO GENÉTICO	Ambulatorial			
ATENDIMENTO AO RECÉM-NASCIDO EM BERÇÁRIO		HOSP C/ OBST		
ATENDIMENTO AO RECÉM-NASCIDO EM SALA DE PARTO (PARTO NORMAL OU OPERATÓRIO)		HOSP C/ OBST		
ATENDIMENTO MÉDICO DO INTENSIVISTA EM UTI GERAL OU PEDIÁTRICA (PLANTÃO DE 12 HORAS – POR PACIENTE)		HOSP C/ OBST	HOSP SI/ OBST	
CONSULTA (NO HORÁRIO NORMAL OU PREESTABELECIDO)	Ambulatorial			
VISITA HOSPITALAR (PACIENTE INTERNADO)		HOSP C/ OBST	HOSP SI/ OBST	
CLÍNICOS				
ACOMPANHAMENTO CLÍNICO AMBULATORIAL PÓS-TRANSPLANTE RENAL – POR AVALIAÇÃO	Ambulatorial	HOSP C/ OBST	HOSP SI/ OBST	
ACOMPANHAMENTO CLÍNICO DE TRANSPLANTE RENAL NO PERÍODO DE INTERNAÇÃO DO RECEPTOR E DO DOADOR (PÓS-OPERATÓRIO ATÉ 15 DIAS)		HOSP C/ OBST	HOSP SI/ OBST	PAC

(Fonte: <http://www.ans.gov.br/portal> (adaptado))

É correto afirmar que tal listagem corresponde ao

- (A) Parâmetro de Cobertura das Operadoras de Seguros Privados, que deve abranger todos os eventos cobertos pelas operadoras que operam na modalidade de Administradora.
- (B) Parâmetro de Cobertura em Assistência à Saúde dos Serviços oferecidos pela operadora, que deve obrigatoriamente integrar contrato pactuado com o consumidor.
- (C) Registro dos Produtos Definidos pelas Operadoras Privadas de Assistência à Saúde, que deve ser encaminhado trimestralmente à ANS para fins de atualização dos dados cadastrais.
- (D) Rol de Procedimentos, cuja elaboração é de competência das Operadoras de Plano Saúde.
- (E) Rol de Procedimentos, cuja elaboração é de competência da Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS.

49. Considere:

A internação de "X" foi autorizada pelo seu convênio para realização do procedimento. Foi admitido, encaminhado para a sala de cirurgia e, após a realização desta, passou o primeiro dia na UTI, sendo posteriormente transferido para o apartamento. Durante o período em que permaneceu no hospital, recebeu a visita de um auditor de seu convênio, que se inteirou dos procedimentos realizados e fez perguntas sobre exames e procedimentos que haviam sido efetuados. Após sua alta, a conta foi submetida à auditoria pelo seu convênio para efetivação do pagamento.

No processo mencionado, os procedimentos apontam, seqüencialmente, para as auditorias

- (A) prospectiva e concorrente.
- (B) prospectiva, concorrente e retrospectiva.
- (C) concorrente, prospectiva e retrospectiva.
- (D) retrospectiva, concorrente e prospectiva.
- (E) prospectiva, retrospectiva e concorrente.

50. Sobre o processo de auditoria, analise:

- I. A auditoria operacional é realizada por meio da observação direta dos fatos, dos documentos e das situações, por meio da verificação técnico-científica e contábil da documentação médica, bem como, se necessário, o exame do paciente.
- II. A auditoria Analítica é baseada na análise dos documentos, dos relatórios e dos processos, e objetiva a identificação de situações consideradas incomuns e passíveis de avaliação, bem como conferência quantitativa (qualitativa da conta hospitalar e adequação de valores).
- III. A auditoria Analítica subsidia o trabalho operativo e delinea o perfil da assistência e os seus controles.

É correto o que consta em

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS – PARTE II

51. Uma mulher de 62 anos, portadora de mieloma múltiplo, em uso de talidomida, é levada por parentes ao pronto socorro por rebaixamento do nível de consciência. Informam que vinha apresentando polidipsia, poliúria e obstipação intestinal há 10 dias, intensa fraqueza e sonolência há 2 dias e hoje deixou de contactar. Está torporosa, sem déficits motores, pupilas isocóricas, fotorreagentes, desidratada 3+/4+, afebril, taquicárdica, com PA=100 x 60 mmHg. O diagnóstico mais provável é

- (A) diabetes insipidus induzido pela talidomida.
- (B) primeira descompensação de diabetes mellitus tipo 2.
- (C) secreção inapropriada de hormônio anti-diurético.
- (D) diabetes mellitus induzido pela talidomida.
- (E) hipercalcemia.

52. Uma mulher de 70 anos queixa-se de dor intensa na região interescapular e posterior do pescoço há 6 meses, sem melhora com o uso de antiinflamatórios não-hormonais e miorrelaxantes. Traz exames recentes: hemograma, uréia creatinina, sódio, potássio, transaminases e creatinoquinase normais; FAN e fator reumatóide positivos, em título baixo, e VHS de 76 mm/1ª hora. O exame revela dor à palpação dos músculos das regiões afetadas e discreta dor nas articulações interfalangeanas distais, bilateralmente, com nódulos de Heberdeen presentes. O diagnóstico mais provável é de

- (A) osteoartrite.
- (B) polimialgia reumática.
- (C) fibromialgia.
- (D) artrite reumatóide.
- (E) lupus eritematoso sistêmico.

Instruções: Para responder às questões de números 53 e 54 considere os dados abaixo.

Uma mulher de 40 anos, com antecedente de transtorno afetivo bipolar e alcoolismo moderado, em uso de lítio 900 mg/dia, queixa-se de diplopia e dificuldade crescente para deglutir líquidos há 3 dias. O exame neurológico mostra oftalmoparesia bilateral e há saída de água pelo nariz ao tentar ingerir um copo do líquido. A administração IV de edrofônio reverte temporariamente essas alterações.

53. O diagnóstico mais provável é de

- (A) intoxicação exógena.
- (B) histeria.
- (C) myasthenia gravis.
- (D) deficiência de tiamina.
- (E) esclerose múltipla.

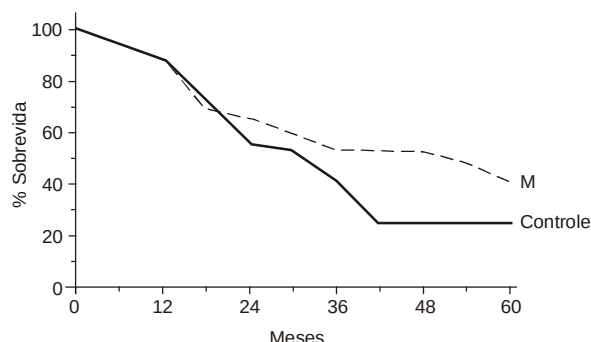
54. O diagnóstico poderá ser confirmado

- (A) por meio de uma avaliação psiquiátrica.
- (B) por ressonância nuclear magnética.
- (C) com a administração de tiamina.
- (D) pela dosagem de anticorpos anti-receptor de acetilcolina.
- (E) pela dosagem sérica de lítio.

55. Um homem de 24 anos, previamente hígido, queixa-se de fraqueza nas pernas de caráter ascendente há 10 dias, com piora nos 2 últimos dias, impedindo-o de caminhar. O exame revela força muscular grau 3, com predomínio distal, sensibilidade preservada e reflexos profundos abolidos em ambas as pernas, simetricamente. O hemograma, glicemia, uréia, creatinina, sódio e potássio são normais. Espera-se encontrar nesse paciente

- (A) aumento de proteínas no líquido.
- (B) aumento de VHS e CK.
- (C) líquido com pleiocitose e predomínio de células linfomononucleares.
- (D) compressão medular ao nível da coluna lombar.
- (E) aumento monoclonal de gamaglobulinas séricas.

56. O gráfico abaixo refere-se a pacientes portadores de doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) submetidos a uma intervenção terapêutica M, comparados com o grupo controle (DPOC sem a intervenção).



M corresponde ao uso contínuo de

- (A) teofilina de ação prolongada VO.
- (B) antibioticoterapia profilática.
- (C) corticoesteróide sistêmico.
- (D) oxigênio domiciliar.
- (E) corticoesteróide inalatório.

Instruções: Para responder às questões de números 57 e 58 considere os dados abaixo.

Uma mulher de 42 anos procura o médico com queixa de episódios de tosse e dispnéia uma ou duas vezes por semana há 3 meses, depois de um quadro gripal prolongado em que teve tosse seca, falta de ar e leve chiado no peito. Ela teve "bronquite" na infância, até os 9 anos de idade. Não fuma, pratica natação regularmente, nega rinite, atopia e quadros gripais freqüentes. Nega pirose ou qualquer sintoma dispéptico, assim como tosse noturna. O exame físico e uma radiografia de tórax são normais. A paciente é submetida a um teste com metacolina inalatória e o VEF1 medido após tal teste é de 75% da linha de base.

57. É correto afirmar que

- (A) não apresenta hiper-responsividade brônquica.
- (B) a paciente provavelmente tem asma intermitente leve.
- (C) mais provavelmente tem doença pulmonar obstrutiva crônica incipiente.
- (D) tem asma persistente leve.
- (E) não tem asma, com 95% de certeza.

58. A conduta mais adequada será
- (A) introduzir teofilina de ação prolongada VO e anticolinérgico inalatório de demanda.
 - (B) avançar na investigação cardiológica.
 - (C) solicitar dosagem de alfa-1 antitripsina.
 - (D) introduzir corticoesteróide inalatório diário e beta-2 agonista de demanda.
 - (E) introduzir beta-2 inalatório de demanda.

Instruções: Para responder às questões de números 59 e 60 considere os dados abaixo.

Segundo a Diretriz Brasileira de Profilaxia do Tromboembolismo Venoso, todo paciente clínico maior que 40 anos, com mobilidade reduzida, deve ser avaliado quanto à necessidade de profilaxia.

59. São considerados fatores de risco adicionais e independentes, EXCETO
- (A) síndrome nefrótica.
 - (B) contracepção hormonal.
 - (C) tabagismo.
 - (D) trombose venosa profunda prévia.
 - (E) obesidade.

60. As doses profiláticas recomendadas de enoxaparina e dalteparina (em mg e UI) são, respectivamente,
- (A) 20, uma vez ao dia e 5000, duas vezes ao dia.
 - (B) 20, duas vezes ao dia e 5000, uma vez ao dia.
 - (C) 20 e 5000, uma vez ao dia.
 - (D) 40, uma vez ao dia e 5000, duas vezes ao dia.
 - (E) 40 e 5000, uma vez ao dia.

61. Um homem de 34 anos apresenta dermatite crônica caracterizada por múltiplas placas eritematosas, circunscritas, ovaladas, cobertas por escamas branco-nacaradas predominantes nas superfícies extensoras dos cotovelos, regiões palmares e plantares, joelhos e região sacral, que apresentam o “sinal da vela” positivo. O tratamento com medicação tópica e com luz ultravioleta não está sendo satisfatório. Inicia-se então tratamento sistêmico com metotrexate. Com esse tratamento haverá necessidade de monitoramento laboratorial, com dosagens periódicas de
- (A) hemograma e transaminases.
 - (B) glicemia e transaminases.
 - (C) creatinina e proteinúria.
 - (D) plaquetas e fosfatase alcalina.
 - (E) hemograma e creatinina.

62. Um homem de 30 anos está assintomático 18 semanas após o início de icterícia diagnosticada como hepatite B aguda. Apresenta transaminases cerca de 1,5 vezes o valor normal, bilirrubinas normais, HBsAg positivo, anti-HBs negativo, anti-HBc IgM positivo e HBeAg positivo. Os exames indicam
- (A) hepatite B persistente, com replicação viral e ausência de infectividade.
 - (B) hepatite B prolongada, sem replicação viral, mas com indicação de biópsia hepática.
 - (C) ausência de replicação viral, evoluindo para cura.
 - (D) hepatite B persistente em fase de resolução.
 - (E) replicação viral, com provável cronificação da hepatite.

63. Um homem de 56 anos, sedentário, tabagista desde os 16, com consumo de 2 a 3 doses de destilados por dia, procura o médico com história de dispnéia aos médios esforços há 6 meses. A queixa é de que, nas últimas semanas, vem apresentando dispnéia durante o sono, que o força a levantar-se, com alívio do sintoma após alguns minutos em pé. A esposa refere que ele ronca muito, principalmente após consumo de bebida alcoólica. Não faz uso de medicações. Apresenta IMC = 33 kg/m², pulso rítmico, mas com alternância de intensidade de um batimento para o outro, com frequência de 94/min, PA = 160 × 100 mmHg, estase venosa jugular, estertores finos em ambas as bases pulmonares e edema pré-tibial 2+/4+. O diagnóstico mais provável é de

- (A) apnéia do sono e refluxo gastro-esofágico.
- (B) apnéia do sono e insuficiência cardíaca congestiva.
- (C) doença pulmonar obstrutiva crônica e asma de instalação na idade adulta.
- (D) miocardiopatia e insuficiência cardíaca congestiva.
- (E) doença pulmonar obstrutiva crônica e *cor pulmonale*.

64. Um homem de 70 anos procura atenção médica com queixa de adormecimento e fraqueza nas pernas acompanhados de algum grau de desequilíbrio ao caminhar. Está descorado, apresenta força grau 3 nas pernas, marcha atáxica, com hipoestesia e perda da sensação vibratória simetricamente em ambas as extremidades inferiores. O hemograma mostra Hb = 9,4 g/dL, VCM = 112 fL, leucócitos = 4200/mm³ e plaquetas = 160000/mm³; glicemia, uréia, creatinina, sódio e potássio são normais.

O diagnóstico poderá ser confirmado por meio

- (A) da eletroforese de proteínas.
- (B) da dosagem sérica de folato.
- (C) da dosagem sérica de cobalamina.
- (D) do exame do líquido céfalo-raquidiano.
- (E) de ressonância nuclear magnética da coluna.

Instruções: Para responder às questões de números 65 e 66 considere os dados abaixo.

Um homem de 58 anos, em uso de glimepirida, atenolol e atorvastatina há 8 anos, apresenta angina relacionada aos esforços há 4 anos. Quando tem dor precordial, o uso de nitrato sublingual e repouso são suficientes para fazê-la ceder. Nos últimos 10 dias apresentou três episódios de desconforto precordial durante o sono, que cederam espontaneamente em minutos. Nesta noite teve novo desconforto, que já dura 1 hora e não cedeu com nitrato. Por isso procurou o pronto socorro. O exame físico é normal e o ECG mostra depressão do segmento ST nas derivações inferiores.

65. O diagnóstico mais provável é de
- (A) angina instável ou infarto do miocárdio sem elevação de ST.
 - (B) angina estável prolongada.
 - (C) angina instável.
 - (D) dor não relacionada à doença coronária ou infarto do miocárdio não-Q.
 - (E) dor não relacionada à doença coronária ou angina instável.

66. Considerando os antecedentes e o quadro clínico atual NÃO é recomendado o uso de (A) ácido acetilsalicílico. (B) estreptoquinase. (C) propranolol. (D) nitrato endovenoso. (E) heparina de baixo peso molecular.	70. Uma mulher de 24 anos, sexualmente ativa, procura o médico com queixa de ardor às micções há uma semana. O sedimento urinário mostra 17 leucócitos por campo e a urocultura 10000 UFC/mL de <i>E.coli</i>. A conduta mais adequada é (A) repetir a urocultura com melhor assepsia porque provavelmente houve contaminação da amostra. (B) não tratar e solicitar avaliação ginecológica. (C) repetir o exame com coleta de urina por sonda vesical de alívio para evitar contaminação. (D) iniciar antibiótico para tratamento da cistite bacteriana. (E) administrar somente antiinflamatório, pois trata-se de cistite não bacteriana.
67. Uma mulher de 64 anos procura o pronto socorro com sintomas sugestivos de cistite aguda, sem outras queixas. No exame físico, o médico detecta pulso irregular e o ECG confirma fibrilação atrial com frequência média de 84 batimentos por minuto. A paciente refere ter conhecimento de que tem uma arritmia cardíaca há cerca de 2 anos, mas nunca tratou. Além do tratamento da cistite o médico deve (A) comunicar a necessidade de realização de exames para posterior anticoagulação oral contínua. (B) internar para reversão elétrica da arritmia e posterior anticoagulação oral contínua. (C) iniciar amiodarona e ácido acetilsalicílico e encaminhar para seguimento ambulatorial. (D) encaminhar para internação para tentar uma reversão química da fibrilação. (E) iniciar ácido acetilsalicílico e betabloqueador e solicitar teste ergométrico ambulatorial.	71. Um homem de 22 anos procura o médico por apresentar secreção uretral purulenta há 2 dias. Relata ter vida sexual promíscua e raramente faz uso de “camisinha”. O exame confirma a uretrite purulenta; não há complicações aparentes. Em razão de dificuldades técnicas de diagnóstico bacteriológico, o médico decide tratar empiricamente. Os esquemas terapêuticos abaixo são recomendados, EXCETO (A) levofloxacina 250 mg, dose única, seguida de azitromicina 1 g, dose única. (B) cefalexina 1g, dose única, seguida de ciprofloxacina 500mg 12/12h, por 7 dias. (C) ceftriaxona 125 mg IM, dose única, seguida de eritromicina 500 mg 6/6h, por 7 dias. (D) ofloxacina 400 mg, dose única, seguida de tetraciclina 500 mg 6/6h, por 7 dias. (E) ciprofloxacina 500 mg, dose única, seguida de doxiciclina 100 mg 12/12h, por 7 dias.
68. Um adolescente de 16 anos procura o pronto socorro com queixa de inchaço e urina escura há 2 dias. Há 10 dias teve febre e faringite tratadas com sintomáticos. Apresenta edema palpebral e pré-tibial e PA = 160 × 100 mmHg. O diagnóstico será confirmado com o achado de (A) hipoalbuminemia e ASLO aumentada. (B) cilindros hemáticos no sedimento urinário e complemento baixo. (C) aumento de IgA sérica e complemento normal. (D) proteinúria acima de 3 g/L e hipoalbuminemia. (E) FAN positivo e complemento baixo.	72. Uma mulher de 62 anos, portadora de insuficiência renal crônica dialítica, deixou de comparecer à sua sessão de diálise há 2 dias. Foi trazida ao pronto socorro por familiares por apresentar vômitos e rebaixamento do nível de consciência. Está sonolenta, consciente, desorientada, hipertensa e edemaciada. O ECG mostra apagamento de ondas P e ondas T pontiagudas e simétricas em várias derivações. Antes dos resultados dos exames laboratoriais a paciente deve receber administração endovenosa de (A) glicose. (B) cloreto de potássio. (C) bicarbonato de sódio. (D) insulina. (E) gluconato de cálcio.
69. Um homem de 64 anos, diabético há 8 anos, é acompanhado ambulatorialmente e controla satisfatoriamente a doença com dieta, exercícios físicos, metformina e glimepirida. Queixou-se de diminuição da acuidade visual e o exame oftalmológico constatou retinopatia diabética incipiente. A sua função renal atual é normal. A melhor forma de detecção precoce de nefropatia diabética será pela dosagem freqüente de (A) uréia e creatinina. (B) clearance de creatinina. (C) microalbuminúria. (D) hemoglobina glicosilada. (E) proteinúria de 24 horas.	

73. Um homem de 46 anos, com história de alcoolismo grave, é trazido ao pronto socorro com ansiedade e tremores intensos e agitação leve. A filha refere que a última ingestão alcoólica se deu há cerca de 10 horas. Durante o exame físico, apresentou convulsão tônico-clônica generalizada que reverte com a administração endovenosa de diazepam. A melhor conduta a seguir é iniciar hidratação parenteral e

- (A) diazepam VO ou EV, se apresentar agitação.
- (B) solicitar tomografia de crânio, uma vez que as convulsões da abstinência costumam ser de aparecimento tardio.
- (C) diazepam EV se tiver agitação, e hidantaloilação EV para prevenir novas convulsões.
- (D) diazepam VO e hidantal EV, ambos em doses fixas, para prevenir agitação e convulsões.
- (E) solicitar tomografia de crânio, uma vez que as convulsões da abstinência não são generalizadas, mas focais.

74. No Brasil, o tipo de câncer com maior incidência na população adulta e os de maior mortalidade em homens e em mulheres são, respectivamente, de

- (A) pulmão, próstata e ovário.
- (B) pulmão, pulmão e pulmão.
- (C) mama, bexiga e mama.
- (D) pele, pulmão e mama.
- (E) próstata, próstata e mama.

75. Uma mulher de 39 anos procura atendimento médico de rotina. Dentre os dados de antecedentes pessoais e familiares, anamnese e exame físico, o único achado relevante é a presença de câncer de colon diagnosticado em sua mãe, aos 52 anos de idade. Em relação a esse achado, o médico deve recomendar

- (A) colonoscopia anual, iniciando já.
- (B) pesquisa anual de sangue oculto nas fezes, iniciando aos 52 anos.
- (C) colonoscopia a cada cinco anos, iniciando aos 40 anos.
- (D) pesquisa de sangue oculto nas fezes a cada 6 meses, iniciando já.
- (E) colonoscopia anual, iniciando aos 50 anos.

76. Para que a Atenção Básica à Saúde cumpra seu caráter efetivo de “porta de entrada” dos serviços, sua estruturação deve contemplar

- (A) apenas as ações intersetoriais de Promoção à Saúde, pois as demais pertencem ao nível secundário de atenção e, portanto, com maior complexidade.
- (B) ações intersetoriais de Promoção à Saúde e setoriais de proteção específica a segmentos da população expostos a situações de risco.
- (C) os atendimentos de atenção primária e referenciar os atendimentos de urgência, mesmo que de baixa complexidade, para níveis mais complexos.
- (D) encaminhamento para tratamento especializado doentes crônicos, egressos de internações e portadores de deficiência, mesmo que necessitem de cuidados básicos.
- (E) referenciamento dos atendimentos que necessitem de tratamentos precoces para outros níveis de atenção.

77. Considere os vários procedimentos que podem coexistir num processo de auditoria médica:

- I. Acompanhamento contínuo das hospitalizações, enfocando os custos e a qualidade dos serviços prestados.
- II. Assegurar a necessidade de internação ou de realização de procedimento em local adequado (necessidade da cirurgia/procedimento/exame especializado).
- III. Direcionar, de acordo com os interesses da Instituição e as necessidades dos pacientes, as autorizações de exames complementares ou procedimentos.
- IV. Analisar as intercorrências solicitadas, procedendo à autorização de acordo com a real necessidade e compatibilidade com o quadro clínico do paciente.
- V. Compatibilizar a autorização de procedimentos com o quadro clínico do paciente, inclusive codificando conforme tabela acordada entre as partes.
- VI. Observar os prontuários com as prescrições, evoluções médicas e anotações de enfermagem; e acompanhar a necessidade de prorrogações ou de alta, discutindo, inclusive, o caso com o médico assistente.

A correlação entre o procedimento e a etapa do processo de auditoria prospectiva ou concorrente está corretamente indicada em:

- (A) Prospectiva: I, II, III; e Concorrente: IV, V e VI.
- (B) Prospectiva: I, II, IV; e Concorrente: III, V e VI.
- (C) Prospectiva: I, II, IV e VI; e Concorrente: III e V.
- (D) Prospectiva: I, III; e Concorrente: II, IV, V e VI.
- (E) Prospectiva: II, III, V; e Concorrente: I, IV e VI.

78. São funções do médico auditor, EXCETO:

- (A) vetar, modificar procedimentos propedêuticos e/ou terapêuticos solicitados, em casos de indiscutível conveniência para o paciente, independentemente da anuência do médico assistente.
- (B) avaliar recursos e propor melhoria da qualidade dos serviços prestados.
- (C) acessar a documentação necessária no local da internação, bem como examinar o paciente, desde que autorizado por este ou representante legal.
- (D) manter sigilo sobre suas observações, conclusões e recomendações, exceto por justa causa ou dever legal.
- (E) comunicar ao Conselho Regional de Medicina os indícios de ilícito médico.

Instruções: Para responder às questões de números 79 e 80 considere os dados abaixo e a legislação/mecanismos pertinentes à regulação de saúde suplementar.

A empresa *Confecções Estela Mares*, localizada em São Paulo e com fábricas em mais de 3 (três) estados brasileiros, possui como seu principal benefício para os empregados e familiares o Plano de Saúde da Operadora Alpha. Formado por 3.600 beneficiários, o plano é praticamente custeado apenas pela empresa, uma vez que os funcionários pagam apenas uma pequena participação em procedimentos ambulatoriais – consultas, exames e outros, apenas para atuar como fator moderador. O empregado, ao ser admitido, é inscrito automaticamente no plano, assim como todo o seu grupo familiar, passando a beneficiar-se imediatamente.

O contrato prevê, em suas principais cláusulas:

- 1ª – Cobertura de procedimentos médicos, reconhecidos pelos órgãos competentes, prestados em consultórios, clínicas e serviços de diagnose e hospitalares para internações clínicas, cirúrgicas e obstétricas.
- 2ª – Estão excluídos da cobertura: procedimentos clínicos ou cirúrgicos para tratamento estético e de emagrecimento, transplantes de órgãos, fornecimento de órteses, próteses e seus acessórios, fornecimento de medicamentos importados e não nacionalizados.
- 3ª – Os atendimentos poderão ser realizados na rede de recursos credenciada, constante no Anexo "X", ou, se em recursos particulares, o ressarcimento se dará por meio do sistema de reembolso.

79. É correto afirmar que trata-se de plano

- (A) de autogestão, com abrangência por Grupo de Estados, não permitindo afirmações precisas sobre a modalidade de cobertura assistencial e sobre carências.
- (B) com contrato coletivo por adesão, com abrangência Estadual, com cobertura assistencial similar ao plano de referência, porém, não permite afirmações sobre carência.
- (C) com contrato coletivo empresarial, com abrangência por Grupo de Estados, com cobertura assistencial similar ao plano de referência e sem carências.
- (D) com contrato coletivo empresarial, com abrangência Nacional, com cobertura assistencial similar ao plano de referência e, se possuir carência, deve contemplar aquelas previstas na legislação específica.
- (E) de autogestão, com cobertura Nacional, não permitindo afirmações precisas sobre a cobertura assistencial e sobre as carências.

80. Quanto às exclusões previstas na cláusula 2ª, é certo que

- (A) deve-se acrescentar: "exceto para transplantes de rim e córneas".
- (B) deve-se acrescentar todos os demais procedimentos que estão excluídos, conforme previsto em legislação, como, por exemplo, tratamento clínico ou cirúrgico experimental e procedimentos clínicos ou cirúrgicos para fins estéticos.
- (C) deve-se acrescentar apenas: "fornecimento de próteses e órteses não ligados ao ato cirúrgico e com finalidade estética".
- (D) deve-se acrescentar: "exceto para transplantes de rim e córneas e fornecimento de próteses e órteses não ligados ao ato cirúrgico e com finalidade estética".
- (E) não é necessário rever esta cláusula, pois estes procedimentos não possuem obrigatoriedade de cobertura.

PROPOSTA PARA REDAÇÃO

Leia atentamente os textos abaixo.

Texto 1:

Os transtornos psiquiátricos têm forte impacto sobre o indivíduo, a família e a comunidade. Em relação a esta última, freqüentemente se observam preocupações quanto ao custo social da provisão extra de atenção requerida pelo paciente e quanto a sua eventual perda de produtividade. Há, ainda, a questão da violência associada a certos distúrbios. O temor da violência tem sido, com efeito, usado como justificativa para a postura favorável à internação de portadores de alguns tipos de transtornos em estabelecimentos específicos.

(ZWARTES, Thaís. **Transtornos psiquiátricos e relações sociais**. Disponível em www.saudemental.com.br. Acesso em 23 de janeiro de 2007).

Texto 2:

Não entendo por que é tão difícil conseguir os comprimidos. O governo gasta muito mais com a internação do que gastaria com o fornecimento regular de medicamentos. Com a internação, tem café da manhã, lanche, almoço às 11h, lanche, jantar às 17h, lanche. E ainda tem a despesa com roupa de cama e isso e aquilo.

(Adaptado de FIGUEIREDO, João Antônio Pereira, portador de esquizofrenia, em entrevista a *O Estado de São Paulo*. São Paulo, 13 de fevereiro de 2007, Caderno A, p. 14).

Texto 3:

Nos casos de internação, acho que ela deveria ocorrer nos hospitais gerais. O único paciente que é tratado em um espaço separado é o que sofre de doença mental. É importante quebrar esse estigma, que ainda é muito forte.

(BRASIL, Marco Antônio, psiquiatra e professor da UFRJ, em entrevista a *O Estado de São Paulo*. São Paulo, 13 de fevereiro de 2007, Caderno A, p. 14).

Redija uma dissertação em que você exponha e defenda, com argumentos pertinentes, um ponto de vista sobre o tema comum aos textos acima.

Sua redação, em prosa, deve ter entre 20 e 30 linhas e respeitar a norma culta da Língua Portuguesa.

REDAÇÃO

Blank lined paper for writing.