

- 01.** A contagem de reticulócitos é útil para avaliar a capacidade da medula óssea em produzir novas células vermelhas em casos de anemias hemolíticas e de hemorragias. Em uma contagem de 2.000 hemácias foram encontrados 50 reticulócitos. Qual resultado percentual de reticulócitos deve ser liberado para o paciente?  
(A) 0,5%.  
(B) 2,5%.  
(C) 5,0%.  
(D) 10%.
- 02.** O médico solicitou os seguintes exames: glicemia de jejum, hemograma, gasometria arterial, hemoglobina glicada e tempo de protrombina. Conforme os conhecimentos sobre a realização da coleta, assinale a sequência dos anticoagulantes mais recomendados na coleta dos exames descritos acima respectivamente.  
(A) EDTA, Fluoreto de sódio, Citrato de sódio, EDTA e Heparina.  
(B) Fluoreto de sódio, EDTA, Heparina, EDTA e Citrato de sódio.  
(C) Citrato de sódio, Heparina, EDTA, Fluoreto de sódio e EDTA.  
(D) Heparina, Oxalato de cálcio, Fluoreto de sódio, Citrato de sódio e EDTA.
- 03.** O resultado obtido na tipagem sanguínea de um paciente foi: aglutinação com anti-A, não aglutinação com anti-B e aglutinação com anti-Rh. Assinale a alternativa que descreve o tipo sanguíneo desse paciente.  
(A) B positivo.  
(B) O negativo.  
(C) A positivo.  
(D) AB negativo.
- 04.** No teste oral de tolerância à glicose (TOTG) para adultos, qual a quantidade de glicose deverá ser administrada e quantas coletas de sangue venoso são realizadas?  
(A) 55 gramas e duas coletas.  
(B) 65 gramas e três coletas.  
(C) 75 gramas e duas coletas.  
(D) 100 gramas e três coletas.
- 05.** As doenças zika, chikungunya e dengue podem ser transmitidas pelos seguintes vetores:  
(A) *Lutzomyia longipalpis* e *Aedes albopictus*.  
(B) *Anopheles darlingi* e *Aedes aegypti*.  
(C) *Culex pipiens* e *Aedes aegypti*.  
(D) *Aedes aegypti* e *Aedes albopictus*.
- 06.** Para realizar a curva glicêmica em crianças, deve-se colher a primeira amostra de sangue em jejum, pesar a criança e administrar a mistura de glicose recomendada. Qual a quantidade de glicose deve ser ingerida? Assinale a alternativa CORRETA.  
(A) 175 gramas/kg de peso.  
(B) 17,5 gramas/kg de peso.  
(C) 7,5 gramas/kg de peso.  
(D) 1,75 gramas/kg de peso.
- 07.** A técnica do "Swab Anal" tem utilidade na identificação de um parasita intestinal. Estamos nos referindo a qual parasita intestinal?  
(A) Ascaris.  
(B) Ameba.  
(C) Oxiúrus.  
(D) Giárdia.
- 08.** É recomendada, na rotina laboratorial, a confirmação de alguns parâmetros (bilirrubina, glicose, proteínas) que podem ser observados no exame sumário de urina e apresentam resultado positivo quando se usa a tira reativa. No caso da presença de proteínas, o reagente indicado para confirmação é:  
(A) ácido sulfossalicílico.  
(B) ácido hidroxissalicílico.  
(C) ácido acetilsalicílico.  
(D) ácido salicílico.
- 09.** Os corantes que podem ser utilizados na rotina do laboratório para a contagem de reticulócitos no esfregaço sanguíneo são:  
(A) azul de cresil brilhante ou novo azul de metileno.  
(B) cristal violeta ou azul de cresil brilhante.  
(C) novo azul de metileno ou cristal violeta.  
(D) azul da Prússia ou azul de cresil brilhante.
- 10.** Qual o exame laboratorial realizado pela metodologia da floculação que permite a identificação de paciente portadores de sífilis?  
(A) ASO.  
(B) VDRL.  
(C) FTA-ABS.  
(D) FAN.
- 11.** Qual o meio de cultura utilizado para a contagem total de bactérias presentes na urina?  
(A) Sabouraud.  
(B) Ágar sangue.  
(C) Ágar Mycosel.  
(D) CLED.
- 12.** Para a contagem de leucócitos no líquido cefalorraquidiano (líquor), na câmara de Neubauer, utiliza-se como diluente:  
(A) solução de Turk.  
(B) solução de Gower.  
(C) solução de soro fisiológico 0,9%.  
(D) solução sulfocrômica.
- 13.** Na preparação de uma solução de hipoclorito de sódio 1:20, utiliza-se:  
(A) 1 ml de hipoclorito de sódio e 20 ml de água destilada.  
(B) 1 ml de hipoclorito de sódio e 19 ml de água destilada.  
(C) 2 ml de hipoclorito de sódio e 18 ml de água destilada.  
(D) 3 ml de hipoclorito de sódio e 17 ml de água destilada.
- 14.** Assinale a alternativa CORRETA que descreve exemplos de métodos de esterilização físico e químico respectivamente.  
(A) Autoclavagem e formaldeído.  
(B) Estufa e incineração.  
(C) Glutaraldeído e pasteurização.  
(D) Pasteurização e flambagem.
- 15.** No laboratório clínico, para a preparação adequada de uma solução hipotética cujo volume final é 100 ml, deve-se utilizar como vidraria mais apropriada o (a):  
(A) proveta.  
(B) Erlenmeyer.  
(C) balão volumétrico.  
(D) béquer.

16. De acordo com as normas de biossegurança, o laboratório clínico deve possuir os equipamentos de proteção coletiva (EPCs), bem como disponibilizar ao colaborador os equipamentos de proteção individual (EPIs). Assinale a alternativa que descreve CORRETAMENTE um EPC e um EPI respectivamente.
- (A) Gorro e chuva de emergência.  
(B) Luvas de procedimento e lava-olhos.  
(C) Extintor de incêndio e jaleco.  
(D) Máscara e óculos.
17. Um método de coloração utilizado para a identificação de microrganismos álcool-ácido resistentes é:
- (A) coloração de Ziehl-Neelsen.  
(B) coloração de Grunwald-Giemsa.  
(C) coloração de Gram.  
(D) coloração hematoxilina-eosina.
18. O parasita intestinal causador da amebíase é o(a):
- (A) fungo.  
(B) protozoário.  
(C) bactéria.  
(D) vírus.
19. Uma amostra de soro ou plasma contendo hemólise torna-se inapropriada para a determinação dos seguintes testes:
- (A) sódio, potássio, PCR, bilirrubina.  
(B) ácido úrico, hemoglobina glicada, potássio, LDH.  
(C) ureia, creatinina, LDH, TGO.  
(D) LDH, potássio, ferro, TGO.
20. Os locais de preferência para a realização da coleta de sangue venoso no membro superior (na área anterior do braço em frente e abaixo do cotovelo) são:
- (A) femoral e radial.  
(B) cefálica e basílica.  
(C) ulnar e cefálica.  
(D) cubital mediana e femoral.
21. O correto acondicionamento para a preservação de um tubo com EDTA coletado para hemograma, sem apresentar alterações significativas, é:
- (A) por até 6 horas à temperatura ambiente e/ou 24 horas entre 2-8°C.  
(B) por até 10 horas à temperatura ambiente e/ou 36 horas entre 2-8°C.  
(C) por até 12 horas no congelador e/ou 40 horas entre 2-8°C.  
(D) por até 14 horas no congelador e/ou por até 48 horas entre 2-8°C.
22. A velocidade de centrifugação e o tempo recomendado para a obtenção do sedimento urinário, respectivamente, são:
- (A) 2000 a 2500 rpm e 20 a 25 minutos.  
(B) 2000 a 2500 rpm e 15 a 20 minutos.  
(C) 1500 a 2000 rpm e 15 a 20 minutos.  
(D) 1500 a 2000 rpm e 5 a 10 minutos.
23. O método que se fundamenta na sedimentação espontânea em água, indicado para a pesquisa de cistos, de ovos e de larvas de parasitas intestinais é:
- (A) método de Baermann-Moraes.  
(B) método de Faust e colaboradores.  
(C) método de Hoffman, Pons e Janer.  
(D) método de Rugai.
24. Um técnico de laboratório deseja preparar uma solução de hidróxido de potássio (KOH) para ser usada na fase de clarificação do exame microscópico direto de fungos. Quantos gramas de KOH serão necessários para preparar 250 ml de solução de KOH 10%?
- (A) 2,5.  
(B) 10.  
(C) 25.  
(D) 50.
25. O meio seletivo permite o crescimento de certos tipos de microrganismos e inibe o crescimento de outros. Qual o principal meio seletivo utilizado para o isolamento de *Staphylococcus aureus*?
- (A) Ágar Verde Brilhante.  
(B) Ágar sangue.  
(C) Ágar EMB Teague.  
(D) Ágar Sal Manitol.
26. O teste de nitrito positivo na urina é indicativo de:
- (A) infecção por *Escherichia coli*.  
(B) infecção renal aguda.  
(C) nefrite.  
(D) uretrite.
27. Um hemograma que apresenta aumento de leucócitos (leucocitose) é um indicador de:
- (A) anemia.  
(B) infecção bacteriana.  
(C) hemofilia.  
(D) distúrbios da coagulação do sangue.
28. Assinale a alternativa CORRETA que descreve as etapas pós-analítica e pré-analítica para a realização de um exame laboratorial respectivamente.
- (A) Preparo do paciente e armazenamento de material.  
(B) Triagem e cálculo dos resultados.  
(C) Identificação da amostra e liberação dos laudos.  
(D) Arquivamento de resultados e transporte da amostra.
29. Qual a conduta recomendada para evitar hemólise após a coleta de sangue por punção venosa?
- (A) Ao utilizar tubos de coleta a vácuo, puncionar a veia do paciente com o bisel voltado para baixo.  
(B) Não deixar o sangue em contato direto com gelo quando o analito a ser dosado necessitar dessa conservação.  
(C) O uso do freio da centrífuga é indicado para retirar o tubo o mais rápido possível e para otimizar o serviço.  
(D) Agulhas de menor calibre são as mais recomendadas para evitar o aparecimento de hemólise.
30. A higienização prévia do local da venopunção deve ser realizada para prevenir a contaminação microbiana do paciente e/ou amostra. Sobre esse procedimento, pode-se afirmar que:
- (A) para a limpeza do local da punção, realiza-se movimento circular de fora para o centro com algodão.  
(B) a gaze deve ser umedecida com solução de soro fisiológico 0,9% para a antisepsia da pele.  
(C) para a antisepsia da pele, utiliza-se usualmente álcool isopropílico 70% ou álcool etílico.  
(D) aguarda-se, no máximo, 10 segundos, após a antisepsia da pele, a fim de permitir a secagem da área, prevenindo a hemólise da amostra e a redução da sensação de ardência.