PROCESSO SELETIVO – INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR – ISGH – QUIXERAMOBIM/CE

PROCESSO SELETIVO Nº 07/2022

ISGH
INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR

MÉDICO RADIOLOGISTA

Tarde

Tipo 1 - BRANCA

Organizadora:

INSTITUTO CONSULPLAN

FUNÇÃO: MÉDICO RADIOLOGISTA

CONHECIMENTOS BÁSICOS

LÍNGUA PORTUGUESA

Envelhecer com saúde: hora de desenhar o novo mapa da vida

Aos 94 anos, o engenheiro aposentado Luiz Carlos França Domingues demonstra aquilo que os franceses chamam de "*joie de vivre"*, a alegria de viver que muitos pesquisadores do envelhecimento saudável apontam como um dos segredos para uma vida longa, produtiva e feliz.

Todas as manhãs, ele salta cedo da cama, faz uma refeição leve e, apesar da preocupação dos filhos, dirige o próprio carro até o Esporte Clube Pinheiros, no Jardim Europa, zona oeste de São Paulo. Não perde as aulas de pilates. "Tenho vontade de viver por causa da serotonina que me traz bem-estar", diz ele. "Para mim, os exercícios são uma necessidade diária e envolvem um sentimento estético. Gosto da elegância, da postura, da coordenação dos movimentos. Acho tudo isso muito bonito."

Em poucos anos, encontrar quase centenários ativos e independentes como Domingues deixará de ser surpresa. Metade das crianças que hoje têm 5 anos poderá chegar aos 100 anos nos Estados Unidos e em outros países desenvolvidos. E essa tem chance de se tornar a norma para recém-nascidos em 2050, segundo um relatório lançado recentemente pelo Centro de Longevidade da Universidade *Stanford*.

Em três décadas, quase 30% da população brasileira será idosa, segundo o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE). Um índice três vezes superior ao verificado em 2010. Para que a experiência do envelhecimento seja satisfatória, há muito o que aprender com exemplos como o de Domingues. Com 1,65 metro e 64 quilos, ele mantém o peso há 68 anos. Viúvo há nove anos, mora sozinho e tem boa condição geral de saúde.

A genética contribui para a longevidade — os avós paternos passaram dos 90 anos e o irmão morreu pouco antes de completar um século —, mas o aposentado também colhe os frutos de décadas de alimentação saudável. E de passar longe do cigarro, das bebidas alcoólicas e do sedentarismo. "Para envelhecer bem, é só fazer o básico e ter um casamento feliz como eu tive."

Domingues não sente dores nem sofre de osteoporose. "Nunca tive problema de coluna. Isso é falta de exercício e de ter uma musculatura abdominal forte", afirma. "Tomo sol enquanto leio o Estadão na beira da piscina. Quer receita melhor para os ossos?"

Frequentador de vários grupos de terceira idade, ele acha que é importante manter um convívio social ativo. Lamenta quando vê idosos que não saem de casa. "Ficam ranzinzas, emburrecendo com o controle remoto da TV na mão e dizendo que no tempo deles as coisas eram diferentes", afirma. "O nosso tempo é agora."

Graças aos avanços da ciência e aos recursos da Medicina, viver décadas a mais com qualidade será possível, mas o mundo está preparado para os centenários? Não exatamente, segundo a professora Laura Carstensen, diretora do Centro de Longevidade da Universidade Stanford.

"A nossa cultura evoluiu em torno de vidas com a metade desse tempo", diz ela. "Isso não funciona mais. Precisamos criar normas sociais que acomodem trajetórias muito mais longas."

Nos últimos três anos, a equipe liderada por Laura criou recomendações reunidas no relatório O Novo Mapa da Vida. O texto sugere mudanças na educação, nas carreiras e nas transições de vida para que elas sejam compatíveis com existências de um século ou mais.

(Cristiane Segatto, Estadão Conteúdo. São Paulo. Em: 05/01/2022.)

Questão 01

Embora a linguagem conotativa seja utilizada de forma predominante no texto literário, é possível observar seu emprego em outros tipos de textos de forma específica. Tal afirmativa pode ser exemplificada em:

A) "*Envelhecer com saúde: hora de desenhar o novo mapa da vida.*"
B) "*Gosto da elegância, da postura, da coordenação dos movimentos.*"
C) "*[...] apesar da preocupação dos filhos, dirige o próprio carro até o Esporte Clube Pinheiros, [...]*"
D) "*Em poucos anos, encontrar quase centenários ativos e independentes como Domingues deixará de ser surpresa*."

Questão 02

Acerca do emprego do travessão duplo em "*A genética contribui para a longevidade — os avós paternos passaram dos 90 anos e o irmão morreu pouco antes de completar um século — [...],"* pode-se afirmar que:

I. Sua função é assinalar uma expressão intercalada.
II. Os travessões podem ser substituídos por parênteses.
III. Assinala a mudança de interlocutor, realçando a informação intercalada.

Está correto o que se afirma apenas em

A) II.
B) III.
C) I e II.
D) I e III.

Questão 03

Sobre as ideias e informações trazidas ao texto, pode-se afirmar que:

A) Só a partir de mudanças nas estruturas sociais é que será realmente possível o surgimento e aumento de pessoas centenárias.
B) Há um conflito entre a realidade da longevidade proporcionada pela evolução da ciência e a realidade da vida na sociedade atual.
C) Diante da perspectiva de envelhecimento, alertas de cuidados com a saúde como a prevenção de doenças senis são a principal preocupação da sociedade na atualidade.
D) Os países desenvolvidos são capazes de proporcionar, atualmente, condições reais para que as pessoas vivam décadas a mais com qualidade chegando a maior parte da população aos cem anos ou mais.

Questão 04

Considerando que as ações de comunicação são sempre relacionadas a intenções comunicativas, assinale o recurso linguístico destacado a seguir que denota efeito de intenção do enunciador.

A) "*Não perde as aulas de pilates.*"
B) "*Todas as manhãs, ele salta cedo da cama, [...]*"
C) "*Para que a experiência do envelhecimento seja satisfatória, [...]*"
D) "*Viúvo há nove anos, mora sozinho e tem boa condição geral de saúde.*"

Questão 05

Indique, a seguir, a reescrita do trecho "*apesar da preocupação dos filhos*" que mantém a correção semântica e gramatical:

A) "*diante da preocupação dos filhos*"
B) "*embora haja preocupação dos filhos*"
C) "*considerando a preocupação dos filhos*"
D) "*desde que constata-se a preocupação dos filhos*"

Questão 06

Retrato

Eu não tinha este rosto de hoje,
Assim calmo, assim triste, assim magro,
Nem estes olhos tão vazios,
Nem o lábio amargo.

Eu não tinha estas mãos sem força,
Tão paradas e frias e mortas;
Eu não tinha este coração
Que nem se mostra.

Eu não dei por esta mudança,
Tão simples, tão certa, tão fácil:
– Em que espelho ficou perdida
A minha face?

(Cecília Meireles. Obra poética, Volume 4, Biblioteca luso-brasileira: Série brasileira. Companhia J. Aguilar Editora, 1958, p. 10.)

Pode-se afirmar que o poema "*Retrato*" apresenta:

A) Como tema, o envelhecimento precoce, a partir do ponto de vista abordado no primeiro texto.
B) A decepção proveniente do envelhecimento súbito, problema reconhecido no primeiro texto.
C) O tema envelhecimento, considerando uma perspectiva distinta da abordagem feita no primeiro texto.
D) Sentimento de desprezo pela velhice diante da veloz passagem do tempo, conflito abordado no primeiro texto.

Questão 07

"Em três décadas, quase 30% da população brasileira será idosa, segundo o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE). Um índice três vezes superior ao verificado em 2010." **(4º§) O termo destacado expressa, no contexto, relação de:**

A) Explicação.
B) Alternância.
C) Reciprocidade.
D) Conformidade.

Questão 08

Considerando as relações estabelecidas pelos elementos de coesão e coerência textual e sua importância na estruturação do texto, analise as afirmativas a seguir e indique a correta.

A) Em "*ele acha que é importante manter um convívio social ativo.*", o emprego do pronome "*ele*" introduz um novo referente no texto.
B) A expressão "*O nosso tempo é agora.*" pode ser substituída por "*O tempo deles é agora.*" já que, nos dois casos, ocorre o emprego de pronomes pessoais.
C) O segmento "*mas o mundo está preparado para os cenários?*" estabelece, a partir do elemento "*mas*", uma relação de oposição em relação ao expresso anteriormente.
D) Em "*A nossa cultura evoluiu em torno de vidas com a metade desse tempo*", o termo "*desse*" pode ser substituído por "*do nosso*", em sequência à ideia inicial expressa em "*nossa cultura*".

Questão 09

De acordo com as regras de concordância verbal que imprimem adequação à norma padrão da língua, pode-se observar que em "*Em três décadas, quase 30% da população brasileira será idosa, segundo o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE).*" (4º§)

A) Caso seja dada ênfase a *"30%"*, o termo *"idosa"* poderá ser flexionado no masculino plural.
B) A forma verbal *"será"* apresenta-se na forma do singular em concordância com a expressão *"população brasileira"*.
C) A forma verbal *"será"* pode ser substituída por *"serão"* tendo em vista a concordância com a expressão *"população brasileira"*.
D) O adjetivo pátrio *"brasileira"* estabelece concordância com o substantivo *"população"* e, o adjetivo *"idosa"* com o adjetivo *"brasileira"*, em uma concordância sequencial, conforme as palavras aparecem na oração.

Questão 10

"[...] quando vê idosos [...]"
"Gosto da elegância, [...]"

Os trechos destacados anteriormente apresentam, quanto à regência verbal:

A) Marcas de oralidade no texto escrito.
B) Marcas de informalidade no uso da linguagem.
C) Verbos que não são equivalentes quanto à regência.
D) Verbos que apresentam complementos verbais cuja classificação é equivalente.

POLÍTICAS DE SAÚDE PÚBLICA

Questão 11

A Política Nacional de Atenção Básica tem como estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica:

A) Consultório na Rua.
B) Programa Saúde na Hora.
C) Programa Saúde na Escola.
D) Estratégia Saúde da Família.

Questão 12

A Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.

(Art. 2º. Portaria nº 2.436/2017.)

Para responder de forma equitativa e eficiente às necessidades de saúde dos cidadãos, os governos têm as suas responsabilidades e obrigações. As afirmativas descrevem corretamente a responsabilidade dos entes federados indicados, EXCETO:

A) Desenvolver mecanismos técnicos e estratégias organizacionais de qualificação da força de trabalho para gestão e atenção à saúde – responsabilidade específica das Secretarias Municipais de Saúde.
B) Pactuar, na Comissão Intergestores Bipartite (CIB), estratégias, diretrizes e normas para a implantação e implementação da Política Nacional de Atenção Básica vigente nos Estados – responsabilidade específica das Secretarias Estaduais de Saúde.
C) Organizar, executar e gerenciar os serviços e ações de Atenção Básica, de forma universal, dentro do seu território, incluindo as unidades próprias e as cedidas pelo estado e pela União – responsabilidade específica das Secretarias Municipais de Saúde.
D) Articular com o Ministério da Educação estratégias de indução às mudanças curriculares nos cursos de graduação e pós-graduação na área da saúde, visando à formação de profissionais e gestores com perfil adequado à Atenção Básica – responsabilidade específica da União.

Questão 13

Garantir o acesso resolutivo da população, em tempo oportuno e com qualidade, a ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde, organizados em redes de atenção à saúde, assegurando-se um padrão de integralidade é um dos objetivos para organização das Regiões de Saúde. Sobre as Regiões de Saúde, analise as afirmativas a seguir.

I. São instituídas pela Comissão de Intergestores Tripartite – CIT.
II. São referência para as transferências de recursos entre os entes federativos.
III. Para ser instituída deve contar, dentre outros, com serviço de vigilância em saúde.
IV. Podem ter abrangência interestadual e podem ser formadas por municípios não limítrofes.

Está correto o que se afirma apenas em

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

Questão 14

O acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde se inicia pelas portas de entrada do SUS e se completa na rede regionalizada e hierarquizada, de acordo com a complexidade do serviço.

(Art. 8º. Decreto nº 7.508/2011.)

Sobre as portas de entrada do SUS, assinale a afirmativa INCORRETA.

A) A atenção psicossocial é considerada uma delas.
B) Os serviços de atenção hospitalar especializados, além de outros, são também uma delas.
C) A atenção primária é porta de entrada do sistema para o nível superior de maior complexidade.
D) Novas portas de entrada às ações e serviços de saúde podem ser criadas pelos entes federativos mediante justificativa técnica e de acordo com o pactuado nas Comissões Intergestores, considerando as características da Região de Saúde.

Questão 15

O Sistema Único de Saúde (SUS) conta em cada esfera de governo com a Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde, ambas as instâncias colegiadas. Sobre tais instâncias colegiadas, assinale a afirmativa INCORRETA.

A) A Conferência de Saúde se reúne a cada quatro anos.
B) Os profissionais de saúde fazem parte da composição do Conselho de Saúde.
C) É prevista a participação do Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) no Conselho Nacional de Saúde.
D) A participação dos usuários na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) se dá exclusivamente através dos Conselhos de Saúde.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questão 16

Paciente, 23 anos, sexo feminino, nuligesta, comparece para realizar ultrassonografia após inserção de dispositivo intrauterino liberador de Levonorgestrel. Está assintomática. Em amenorreia desde a inserção do DIU há 6 meses. Ao exame, útero em anteversoflexão, miométrio homogêneo, endométrio 7 mm, dispositivo intrauterino localizado acima do orifício interno do colo do útero. Ovário direito: nota-se lesão anecoica, sem septos ou debris, medindo 45 x 40 mm, sem fluxo ao *doppler*. Ovário esquerdo com volume de 8 cm³; parênquima habitual. Considerando o caso clínico hipotético, qual deverá ser a orientação para tal paciente?

A) Procurar o ginecologista asistente, pois essa lesão deve ser investigada.
B) Deverá realizar acompanhamento ultrassonográfico de 6 em 6 meses devido ao risco de torção.
C) Não há necessidade de acompanhamento, uma vez que se trata de um cisto provavelmente benigno.
D) Procurar o ginecologista asistente, pois, provavelmente, o dispositivo não está com a eficácia garantida.

A informação a seguir contextualiza as questões 17 e 18. Leia-a atentamente.

"A mamografia é o exame utilizado para rastreamento do câncer de mama, a neoplasia mais comum em mulheres, excluindo- -se câncer de pele não-melanoma. É fundamental que os conceitos sobre tal exame sejam bem sedimentados nos profissionais executores, uma vez que um resultado alterado incide, diretamente, em início de tratamento precoce."

Questão 17

De acordo com o sistema de laudos BIRADS para mamografia, classifique adequadamente as seguintes lesões:

1. Nódulo com calcificações grosseiras em "pipoca".
2. Nódulo oval, isodenso, com margem indistinta em 20% dos contornos e 80% circunscritas.
3. Agrupamento isolado de calcificações grosseiras e heterogêneas.
4. Nódulo endurecido palpável ao exame físico; porém, em mamografia, visualizou-se apenas área de mama densa.

A. BIRADS 0.
B. BIRADS 4.
C. BIRADS 2.
D. BIRADS 1.

A correspondência está correta em

A) 1C; 2B; 3A; 4D.
B) 1D; 2A; 3C; 4B.
C) 1A; 2B; 3C; 4D.
D) 1D; 2A; 3B; 4C.

Questão 18

São alterações que podem ser encontradas na mamografia, EXCETO:

A) O espessamento cutâneo é definido como maior que 2 mm.
B) Linfonodos reniformes e espiculados são clasificados, geralmente, como benignos.
C) Microcalcificações dispostas linearmente nem sempre são classificadas como malignidade.
D) Na diferenciação entre assimetria e nódulo, a convexidade dos contornos é um fator importante.

Questão 19

A densitometria óssea é um exame útil na avaliação de aquisição e perda de massa óssea, tanto para o diagnóstico de osteopenia quanto osteoporose. Os laudos são padronizados de modo a facilitar a interpretação do médico assistente. Sobre a realização do laudo da densitometria óssea, assinale a afirmativa INCORRETA.

A) É incorreta a graduação de osteopenia em leve, moderada e grave.
B) Diante de um Z-score abaixo de –2 desvios-padrão, causas secundárias de osteoporose devem ser aventadas.
C) Em paciente com prótese de quadril bilateral, deve-se excluir o fêmur proximal e avaliar a coluna lombar e o antebraço.
D) Um resultado de T-score entre –1,01 a –2,5 desvios-padrão são sempre interpretados como osteopenia, independentemente de idade e sexo do paciente.

A informação a seguir contextualiza as questões 20 e 21. Leia-a atentamente.

"Paciente, sexo masculino, 70 anos, comparece para acompanhamento após correção de aneurisma de aorta. Durante a realização da ultrassonografia, observa-se vazamento originado da extremidade de acoplamento da prótese."

Questão 20

Tal alteração pode ser classificada como *endoleak* tipo:

A) Ia
B) Ib
C) II
D) III

Questão 21

Sobre tal alteração, bem como sua respectiva classificação, assinale a afirmativa correta.

A) Ocorrem, mais comumente, após o reparo endovascular de aneurisma da aorta torácica.
B) São secundárias à desconexão de elementos da endoprótese; requerem tratamento imediato para evitar complicações graves devido ao fluxo contínuo dentro do aneurisma ou da falsa luz.
C) Ocorrem quando o sangue percorre os ramos da aorta que não receberam um *stent* ou artérias ilíacas, cujas anastomoses se comunicam diretamente com o saco aneurismático.
D) O número de vasos colaterais patentes e a quantidade de trombos no saco aneurismático, no pré-operatório, parecem se correlacionar com o risco de desenvolvimento desse tipo de *endoleak*.

Questão 22

Como qualquer outra medicação, os meios de contraste não estão isentos de riscos, podendo ocasionar reações adversas após o seu uso. Felizmente, as reações adversas relacionadas aos meios de contraste não são comuns e, quando ocorrem, são, geralmente, leves ou moderadas. Diante do exposto, assinale, a seguir, a fisiopatologia mais comum em casos de reação por hipersensibilidade aguda.

A) Mecanismo IgE-mediado.
B) Produção direta de bradicinina.
C) Ativação do sistema complemento.
D) Efeito direto do contraste na membrana de mastócitos e basófilos; com liberação de histamina.

Questão 23

GRD, sexo feminino, 15 anos, realiza densitometria óssea para avaliação de ganho de massa óssea devido a uso crônico de corticoide por lúpus eritematoso sistêmico. Assinale, a seguir, o parâmetro a ser usado em tal paciente.

A) T-score de coluna lombar e fêmur.
B) Z-score de coluna lombar e fêmur.
C) Z-score do corpo total menos cabeça e coluna lombar.
D) T-score do corpo total menos cabeça e coluna lombar.

Questão 24

A Anastomose Portossistêmica Intra-Hepática Transjugular (TIPS) é um procedimento intervencionista minimamente invasivo realizado pela introdução de prótese metálica autoexpansível no parênquima hepático, via transjugular. Objetiva tratar as complicações da hipertensão portal, principalmente a hemorragia digestiva alta e a ascite refratária. São consideradas contraindicações absolutas para a realização do TIPS:

A) Encefalopatia hepática e hepatite B.
B) Trombose de veia porta e hemangioma hepático.
C) Insuficiência cardíaca direita e insuficiência hepática grave.
D) Doença hepática policística e insuficiência cardíaca esquerda.

Questão 25

Considerando que a regulação do aparelho de ultrassom durante punções e biópsias é fundamental para um procedimento seguro, assinale a afirmativa correta.

A) Quanto menos pontos focais, menor será a resolução temporal.
B) A profundidade da imagem é diretamente proporcional à resolução temporal.
C) A frequência do transdutor é inversamente proporcional à resolução da imagem.
D) A profundidade do ponto focal é inversamente proporcional à resolução temporal.

Questão 26

Paciente, sexo feminino, 35 anos, com diagnóstico de Trombose Venosa Profunda (TVP) em MIE. Refere quadro de dor pélvica crônica associada à dispareunia. Refere, ainda, que sempre apresentou essa dor; porém, piorou após as duas gestações. Considerando as síndromes relacionadas, bem como suas fisiopatologias, é correto afirmar que trata-se da síndrome de:

A) *Nutcracker*; compressão da veia renal direita pela aorta e artéria mesentérica superior.
B) *Cockett*; compressão da veia ilíaca esquerda entre a coluna lombar e a artéria ilíaca direita.
C) *Paget-Schroetter*; compressão da artéria uterina direita com a artéria ilíaca externa esquerda.
D) *May-Thurner*; compressão da veía ilíaca direita entre a coluna lombar e a artéria ilíaca esquerda.

Questão 27

De acordo com os critérios definidos pelo Consenso *Delphi* para Restrição de Crescimento Intrauterino (RCIU), dentre os casos relacionados, qual classifica-se como RCIU tardia?

A) 35 semanas; PFE < p10 e IP de artéria cerebral média < p5.
B) 32 semanas; IP de artéria umbilical < p95 e queda de PFE > 2 quartis.
C) 33 semanas; CA (circunferência abdominal < p3) e IP de artéria umbilical > p95.
D) 36 semanas; relação cérebro-placentária (RCP) < p5 e IP de artéria umbilical < p95.

Questão 28

Os tumores fetais, um grupo diversificado de neoplasias, são únicos em suas características histológicas, distribuição anatômica e fisiopatologia. O comportamento biológico dos tumores no feto pode diferir drasticamente em comparação com o do mesmo tumor detectado mais tarde na vida. Diante do exposto, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

( ) Os teratomas são o tipo histológico dominante.
( ) Os teratomas extracranianos são mais comumente localizados no retroperitôneo.
( ) Fetos com tumores intracranianos têm prognóstico ruim, independentemente do tipo histológico.
( ) O neuroblastoma é a malignidade fetal mais comum.
( ) Os prognósticos mais favoráveis se dão na presença de lipomas e papilomas de plexo coroide.

A sequência está correta em

A) F, F, V, F, F.
B) F, V, F, F, V.
C) V, V, F, V, F.
D) V, F, V, V, V.

Questão 29

Paciente, sexo feminino, 71 anos, branca, tabagista há 34 anos, com quadro de hemiparesia à esquerda e afasia. Refere quadro com início há uma hora. Foi trazida por seu filho ao pronto atendimento. Comorbidades: hipertensão arterial sistêmica e *diabetes mellitus* tipo 2 insulinodependente. Considerando a principal hipótese diagnóstica, assinale o sinal radiológico mais precoce dessa afecção na tomografia computadorizada.

A) Fenômeno *fogging*.
B) Alteração de núcleo lentiforme.
C) Hiperdensidade de um segmento de um vaso.
D) Hipodensidade cortical associada a apagamento da fissura de *Sylvius*.

Questão 30

Paciente, sexo feminino, 16 anos, realiza ultrassonografia devido à amenorreia secundária. Sem queixas, está desacompanhada durante o exame. Ao exame, útero aumentado de tamanho às custas de saco gestacional íntegro, com embrião em seu interior com comprimento cabeça-nádega compatível com 7 semanas. Vesícula vitelínica medindo 0,3 mm. Considerando o caso clínico hipotético, assinale a afirmativa correta.

A) O Conselho Tutelar deverá ser acionado.
B) A gravidez na adolescência deverá ser notificada ao SINAN, sendo obrigação do ultrassonografista a realização da notificação.
C) Os responsáveis legais pela adolescente devem ser convocados, pois se trata de uma gravidez na adolescência e, nesse caso, o sigilo médico deve ser quebrado.
D) A paciente tem o direito de manter a gravidez em sigilo, se assim for seu desejo, uma vez que compareça às consultas de acompanhamento. Não é papel do médico comunicar à família.

ATENÇÃO

NÃO É PERMITIDA a anotação das respostas da prova em QUALQUER MEIO.
O candidato flagrado nesta conduta poderá ser ELIMINADO do processo.

INSTITUTO
CONSULPLAN

INSTRUÇÕES

O uso de máscara durante a realização da prova é facultativo. O álcool em gel se encontra disponível para o uso dos candidatos.

1. Somente será permitida a utilização de caneta esferográfica de tinta azul ou preta, feita de material transparente e de ponta grossa.

2. É proibida, durante a realização das provas, a comunicação entre os candidatos bem como a utilização de máquinas calculadoras e/ou similares, livros, anotações, impressos, ou qualquer outro material de consulta, protetor auricular, lápis, borracha ou corretivo. Especificamente, não será permitido ao candidato ingressar na sala de provas sem o devido recolhimento, com respectiva identificação, dos seguintes equipamentos: *bip*, telefone celular, *walkman*, agenda eletrônica, *notebook*, *palmtop*, *ipod*, *ipad*, *tablet*, *smartphone*, mp3, mp4, receptor, gravador, máquina de calcular, máquina fotográfica, controle de alarme de carro, relógio de qualquer modelo, pulseiras magnéticas e similares e etc., o que não acarretará em qualquer responsabilidade do Instituto Consulplan sobre tais equipamentos.

3. Com vistas à garantia da segurança e da integridade do Processo Seletivo, no dia da realização das provas escritas, os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais na entrada e na saída dos sanitários.

4. O caderno de provas consta de 30 (trinta) questões de múltipla escolha para todos as funções.

5. Ao receber o material de realização das provas, o candidato deverá conferir atentamente se o caderno de provas contém o número de questões previsto, se corresponde à função a que está concorrendo, bem como se os dados constantes no Cartão de Respostas (Gabarito) estão corretos. Caso os dados estejam incorretos, ou o material esteja incompleto ou, ainda, detenha qualquer imperfeição, o candidato deverá informar tal ocorrência ao Fiscal de Aplicação.

6. As provas terão duração de 3 (três) horas para todas as funções. Este período abrange a assinatura, assim como a transcrição das respostas para o Cartão de Respostas (Gabarito).

7. As questões das provas objetivas são do tipo múltipla escolha, com 4 (quatro) alternativas (A a D) e uma única resposta correta. Ao terminar a prova, o candidato, obrigatoriamente, deverá devolver ao Fiscal de Aplicação o Cartão de Respostas (Gabarito) devidamente assinado em local específico.

8. Os Fiscais de Aplicação não estão autorizados a emitir opinião e prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.

9. Não é permitida a anotação de informações relativas às respostas (cópia de gabarito) no Cartão de Confirmação de Inscrição (CCI) ou em qualquer outro meio.

10. O candidato somente poderá se retirar do local de realização das provas escritas levando o caderno de provas no decurso dos últimos 30 (trinta) minutos anteriores ao horário previsto para o seu término. O candidato poderá se retirar do local de realização das provas somente a partir dos 90 (noventa) minutos após o início de sua realização; contudo, não poderá levar o seu caderno de provas.

11. Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala só poderão sair juntos. Caso algum deles insista em sair do local de aplicação antes de autorizado pelo Fiscal de Aplicação, será lavrado Termo de Ocorrência, assinado pelo candidato e testemunhado pelos 2 (dois) outros candidatos, pelo Fiscal de Aplicação da sala e pelo Coordenador da Unidade de provas, para posterior análise pela Comissão de Acompanhamento do Processo Seletivo.

RESULTADOS E RECURSOS

- Os gabaritos oficiais preliminares serão divulgados na *internet*, no endereço eletrônico www.institutoconsulplan.org.br, a partir das 16h00min da segunda-feira, dia 13 de junho.

- O candidato que desejar interpor recursos contra os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas disporá de 1 (um) dia úteis, a partir do dia subsequente ao da divulgação (terça-feira), em requerimento próprio disponibilizado no *link* correlato ao Processo Seletivo no endereço eletrônico www.institutoconsulplan.org.br.

- A interposição de recursos poderá ser feita via *internet*, através do Sistema Eletrônico de Interposição de Recursos, pelo candidato, ao fornecer os dados referentes à sua inscrição, apenas no prazo recursal, ao Instituto Consulplan, conforme disposições contidas no endereço eletrônico www.institutoconsulplan.org.br, no *link* correspondente ao Processo Seletivo.