

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

**PROCESSO SELETIVO  
Nº 48/2022**



**ISGH – TÉCNICO EM RADIOLOGIA**

**Manhã**

**Tipo 2 - VERDE**

Organizadora:



**FUNÇÃO: ISGH – TÉCNICO EM RADIOLOGIA**

**CONHECIMENTOS BÁSICOS**

**LÍNGUA PORTUGUESA**

**Quem tem olhos**

Eu vinha andando na rua e via a mulher na janela. Uma mulher como as de antigamente. De cabeça branca e braços pálidos apoiados no peitoril. Sentada, olhava para fora. Uma mulher como as de antigamente, posta à janela, espiando o mundo.

Mas a janela não era ao nível da rua, como as de antigamente. Nem era de uma casa. Era acima da entrada do prédio, acima da garagem, acima do *playground*. Era lá no alto. E diante daquela janela a única coisa que havia para se ver era, do lado oposto da rua, a parede cega de um edifício.

Não havia árvores. Ou outras janelas. Somente a parede lisa e cinzenta, manchada de umidade. Alta, muito alta. De onde estava, assim sentada, a mulher não podia ver a rua, o movimento da rua, as pessoas passando. Teria tido que debruçar-se, para vê-los. E não se debruçava.

Também não via o céu. Teria tido que esticar o pescoço e torcer a cabeça para vê-lo lá no alto, acima da parede cinzenta e do seu próprio edifício, faixa de céu estreita como uma passadeira. E a mulher mantinha-se composta, o olhar lançado para a frente.

Serena, a mulher olhava a parede cinzenta.

Não era como nas pequenas cidades onde ficar à janela é estar numa frisa ou camarote para ver e ser vista, é maneira astuciosa de estar na rua sem perder o recato da casa, de meter-se na vida alheia sem expor a própria. Não era uma forma barricada de participação. Ali ninguém falava com ela, ninguém a cumprimentava ou via – a não ser eu que parada na calçada a observava – e não havia nada para ela ver.

A mulher olhava para a parede cinzenta. E parecia estar bem.

E por um instante o bem-estar dela me doeu, porque acreditei que sorrisse em plena renúncia à vitalidade, que se mantivesse serena debaixo da canga de solidão e cimento que a cidade lhe impunha, tendo aberto mão de qualquer protesto. Desejei tirá-la dali ou dar-lhe outra vista. Depois, entendi.

A mulher olhava a parede cinzenta, mas diante dela não havia uma parede cinzenta. Havia um telão. Um telão imenso, imperturbável, onde histórias se passavam. Que ela própria projetava, mas das quais era devotada espectadora e eventual personagem. Suas fantasias, suas lembranças, seus desejos moviam-se sobre a parede que já não era cinzenta, que era o suporte do mundo, ao vivo e a cores. Só ela os via. Mas com que nitidez!

Quem tem ouvidos ouça, disse o profeta. E, ele não disse mas digo eu, quem tem olhos veja.

(COLASANTI, Marina. In: PINTO, Manuel da Costa (Org.). *Crônica Brasileira Contemporânea: antologia de crônicas*. São Paulo: Moderna, 2005. Adaptado.)

**Questão 01**

*“A mulher olhava a parede cinzenta, mas diante dela não havia uma parede cinzenta. Havia um telão. Um telão imenso, imperturbável, onde histórias se passavam.” (9º§) Provavelmente, as memórias e os devaneios projetados no “telão” revelam:*

- A) A descrição de fatos habituais que ocorrem atualmente.
- B) Uma série de sentimentos que acontecem de forma direta e contínua.
- C) Uma sequência de lembranças em que o tempo é inovador e dinâmico.
- D) A narração de ações que ocorrerão futuramente; sonhos e desejos ocultos.

**Questão 02**

*A pontuação tem por objetivo estruturar os textos, estabelecer pausas e entonações da fala, dentre outros. Em “Suas fantasias, suas lembranças, seus desejos moviam-se sobre a parede que já não era cinzenta, que era o suporte do mundo, ao vivo e a cores. Só ela os via. Mas com que nitidez!” (9º§), o ponto de exclamação objetiva:*

- A) Expressar emoção.
- B) Ressaltar indignação.
- C) Revelar uma indecisão.
- D) Enfatizar uma possibilidade.

**Questão 03**

*De acordo com a significação que a palavra destacada em cada opção assume no contexto, assinale a alternativa que NÃO apresenta sinônimo correspondente a ela.*

- A) “Serena, a mulher olhava a parede cinzenta.” – tranquila; calma.
- B) “De cabeça branca e braços pálidos apoiados no peitoril.” – claros; descorados.
- C) “Um telão imenso, imperturbável, onde histórias se passavam.” – impassível; inalterável.
- D) “[...] é maneira astuciosa de estar na rua sem perder o recato da casa, de meter-se na vida alheia sem expor a própria.” – subversiva; perturbadora.

**Questão 04**

*Por um recurso anafórico o pronome sublinhado em “Teria tido que esticar o pescoço e torcer a cabeça para vê-la lá no alto, acima da parede cinzenta e do seu próprio edifício, faixa de céu estreita como uma passadeira.” (4º§) retoma, no texto, o vocábulo:*

- A) Céu.
- B) Edifício.
- C) *Playground*.
- D) Movimento da rua.

**Questão 05**

*“A mulher olhava a parede cinzenta, [...]” (9º§) Das alternativas a seguir, assinale aquela cujo verbo destacado está flexionado no mesmo tempo verbal do trecho anterior.*

- A) “Depois, entendi.” (8º§)
- B) “Quem tem ouvidos ouça, [...]” (10º§)
- C) “[...] que se mantivesse serena debaixo da canga de solidão [...]” (8º§)
- D) “Mas a janela não era ao nível da rua, como as de antigamente.” (2º§)

### Questão 06

A partir dos recursos empregados no texto, é correto afirmar que principal intenção discursiva é:

- A) A exposição de fatos obsoletos.
- B) O relato de experiências vividas.
- C) Uma orientação sobre determinado comportamento.
- D) O propósito de convencer o leitor, considerando opinião do interlocutor.

### Questão 07

Considerando que a descrição detalha determinados objetos, pessoas, lugares ou ações, é possível depreender que o interlocutor, ao utilizar esse recurso, procura transmitir suas impressões e sensações sobre algo de maneira que o leitor possa visualizar a cena relatada como uma fotografia. São afirmativas transcritas do texto que evidenciam tal particularidade, EXCETO:

- A) “Serena, a mulher olhava a parede cinzenta.” (5º§)
- B) “Havia um telão. Um telão imenso, imperturbável, onde histórias se passavam.” (9º§)
- C) “De cabeça branca e braços pálidos apoiados no peitoril. Sentada, olhava para fora.” (1º§)
- D) “Quem tem ouvidos ouça, disse o profeta. E, ele não disse mas digo eu, quem tem olhos veja.” (10º§)

### Questão 08

“E por um instante o bem-estar dela me doeu, porque acreditei que sorrisse em plena renúncia à vitalidade, que se mantivesse serena debaixo da canga de solidão e cimento que a cidade lhe impunha, tendo aberto mão de qualquer protesto.” (8º§) É possível inferir que o excerto anteriormente destacado revela:

- A) A angústia experienciada pelos moradores de prédios.
- B) O descontentamento vivido pela mulher posta à janela.
- C) Uma forma solitária de se viver sem expor a própria vida.
- D) A opressão relacionada ao estilo de vida das grandes cidades.

### Questão 09

Assinale, a seguir, o trecho que exemplifica um posicionamento do autor mediante o assunto abordado.

- A) “Que ela própria projetava, mas das quais era devotada espectadora e eventual personagem.” (9º§)
- B) “De onde estava, assim sentada, a mulher não podia ver a rua, o movimento da rua, as pessoas passando.” (3º§)
- C) “E por um instante o bem-estar dela me doeu, porque acreditei que sorrisse em plena renúncia à vitalidade, [...]” (8º§)
- D) “E diante daquela janela a única coisa que havia para se ver era, do lado oposto da rua, a parede cega de um edifício.” (2º§)

### Questão 10

A oração sublinhada na frase “Que ela própria projetava, mas das quais era devotada espectadora e eventual personagem.” (9º§) tem valor:

- A) Causal.
- B) Aditivo.
- C) Adversativo.
- D) Comparativo.

## POLÍTICAS DE SAÚDE PÚBLICA

### Questão 11

Considerando a Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP), que se aplica a todos os hospitais, públicos ou privados, prestando ações e serviços de saúde no âmbito do SUS, analise as afirmativas a seguir.

- I. Acessibilidade hospitalar se refere à condição para utilização com segurança e autonomia, total ou assistida, dos espaços, mobiliários e equipamentos do hospital por uma pessoa com deficiência ou com mobilidade reduzida.
- II. Apoio matricial consiste no suporte técnico especializado, que é ofertado a uma equipe interdisciplinar de saúde, a fim de ampliar o seu campo de atuação e qualificar suas ações, invertendo a lógica da fragmentação dos saberes.
- III. Classificação de risco é o protocolo pré-estabelecido, com a finalidade de proporcionar o atendimento ao usuário de acordo com as normas burocráticas do hospital, a partir da análise do grau de necessidade do usuário, possibilitando atenção lenta e centrada no nível de complexidade e na ordem e chegada.

Está correto o que se afirma em

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

### Questão 12

Os serviços de saúde são organizados da seguinte forma – vigilância em saúde; promoção à saúde; atenção e cuidados centrados na saúde do adulto e do idoso; atenção e cuidados centrados na saúde da criança e do adolescente; procedimentos na APS; e, atenção e cuidados relacionados à saúde bucal. O município, através do gestor municipal, poderá adequar (acrescentando, retirando ou reformulando) itens materiais e insumos de acordo com as necessidades e condições locais, a fim de adaptar a oferta nacional à realidade do município. No que tange à vigilância em saúde, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

- ( ) Análise epidemiológica da situação de saúde local.
- ( ) Emissão de atestados médicos e laudos, incluindo declaração de óbito, quando solicitados e indicados.
- ( ) Discussão e acompanhamento dos casos de violências (doméstica, sexual e/ou outras violências) em parceria com outros setores.

A sequência está correta em

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

### Questão 13

O HumanizaSUS, como também é conhecida a Política Nacional de Humanização (PNH), aposta na inclusão de trabalhadores, usuários e gestores na produção e gestão do cuidado e dos processos de trabalho. A comunicação entre esses três atores do SUS provoca movimentos de perturbação e inquietação que a PNH considera o “motor” de mudanças e que também precisam ser incluídos como recursos para a produção de saúde. A Política Nacional de Humanização (PNH) tem como um de seus princípios a “transversalidade” que consiste em:

- A) Reconhecer que as diferentes especialidades e práticas de saúde podem conversar com a experiência daquele que é assistido. Juntos, esses saberes podem produzir saúde de forma mais corresponsável.
- B) Reconhecer o que o outro traz como legítima e singular necessidade de saúde. O acolhimento deve comparecer e sustentar a relação entre equipes/serviços e usuários/populações. Como valor das práticas de saúde, o acolhimento é construído de forma coletiva.
- C) Alteração na mudança da gestão e na atenção é mais concreta se construída com a ampliação da autonomia e vontade das pessoas envolvidas, que compartilham responsabilidades. Os usuários, não são só pacientes, como os trabalhadores não somente, cumprem ordens: as mudanças acontecem com o reconhecimento do papel de cada um. Um SUS humanizado reconhece cada pessoa como legítima cidadã de direitos e valoriza e incentiva sua atuação na produção de saúde.
- D) Busca dos trabalhadores e usuários em conhecer como funciona a gestão dos serviços e da rede de saúde, assim como participar ativamente do processo de tomada de decisão nas organizações de saúde e nas ações de saúde coletiva. Ao mesmo tempo, o cuidado e a assistência em saúde não se restringem às responsabilidades da equipe de saúde. O usuário e sua rede sociofamiliar devem também se corresponsabilizar pelo cuidado de si nos tratamentos, assumindo posição protagonista com relação à sua saúde e a daqueles que lhes são caros.

### Questão 14

A Organização Mundial da Saúde (OMS), em sua conferência internacional sobre Atenção Primária à Saúde (APS), realizada em 1978 em Alma-Ata, reafirmou a saúde como um direito humano fundamental. Além disso, preconizou, como a mais importante meta social mundial a ser alcançada, a obtenção do mais alto nível possível de saúde, o que requer a ação de muitos outros setores sociais e econômicos, além do setor saúde. Partindo do marco teórico acadêmico, as mais importantes evidências na literatura mundial sobre APS advêm de *Barbara Starfield*, professora e pesquisadora da Universidade *Johns Hopkins*, nos Estados Unidos. *Starfield* define a APS como o primeiro nível de assistência dentro do sistema de saúde, caracterizando-se pela longitudinalidade e integralidade nas ações, acrescida da coordenação da assistência, da atenção centrada na pessoa e na família, da orientação comunitária das ações e da existência de recursos humanos com atitude cultural voltada para a Atenção Primária à Saúde.

(Disponível em: <https://bvmsms.saude.gov.br/>.)

De acordo com os atributos da Atenção Primária à Saúde (APS), a “longitudinalidade” é definida como:

- A) Coordenação do serviço da Atenção Primária à Saúde (APS), que integra todo o cuidado do cidadão nos diferentes níveis do sistema de saúde.
- B) Atenção centrada na família através da orientação familiar, resguardando o conhecimento dos fatores familiares relacionados à origem e ao cuidado das doenças.
- C) Organização para que o cidadão tenha todos os serviços de saúde necessários, identificando e proporcionando os serviços preventivos, bem como os serviços que possibilitem o diagnóstico e o tratamento das doenças.
- D) Presença de uma fonte continuada de atenção, assim como sua utilização ao longo do tempo. Ademais, a ligação entre a população e sua fonte de atenção deve refletir-se em relações interpessoais intensas que expressem a identificação mútua entre as pessoas atendidas e os profissionais de saúde.

### Questão 15

Em relação aos procedimentos na Atenção Primária à Saúde (APS), quanto à atenção e cuidados clínicos em saúde do adulto e do idoso, marque V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

- ( ) Atendimento das populações em situação de vulnerabilidade, como população vivendo em situação de rua e quilombola.
- ( ) Prevenção, busca ativa, diagnóstico, tratamento e acompanhamento da pessoa com hanseníase.
- ( ) Prevenção, identificação e aconselhamento em relação ao uso abusivo de álcool e outras drogas.

A sequência está correta em

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

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### Questão 16

Uma das propriedades na geração de raios-X em um tubo de equipamento de radiografia é que o campo formado não é homogêneo; ele possui uma diferença na intensidade do feixe. Isto é devido ao que se chama efeito anódico. Considerando tal efeito, para a realização de exames radiográficos é correto afirmar que:

- A) Em radiografia de ossos faciais, o queixo do paciente deve ser posicionado do lado anódico do feixe de raios-X.
- B) Em radiografia de ossos faciais, o queixo do paciente deve ser posicionado do lado catódico do feixe de raios-X.
- C) Em radiografia de perna para estudo de tíbia e fíbula, o joelho do paciente deve ser posicionado do lado anódico do feixe de raios-X.
- D) Em radiografia de perna para estudo de tíbia e fíbula, o joelho do paciente deve ser posicionado do lado catódico do feixe de raios-X.



### Questão 17

A incidência pélvica AP é utilizada para avaliação de fraturas, luxações articulares, doenças degenerativas e lesões ósseas. Sobre tal estudo radiográfico, considerando técnica e posicionamento do paciente, assinale a afirmativa correta.

- A) Variação de 120 a 130 kV, receptor de imagem 25 x 25 cm, sem grade móvel ou estacionária; paciente em decúbito ventral, pelve sem rotação, pés em posição normal.
- B) Variação de 50 a 60 kV, receptor de imagem 25 x 25 cm, grade móvel ou estacionária; paciente em decúbito dorsal, pelve sem rotação, pés posicionados separadamente, com giro interno de 15 a 20°.
- C) Variação de 80 a 90 kV, receptor de imagem 35 x 43 cm, grade móvel ou estacionária; paciente em decúbito dorsal, pelve sem rotação, pés posicionados separadamente, com giro interno de 15 a 20°.
- D) Variação de 80 a 90 kV, receptor de imagem 35 x 43 cm, grade móvel ou estacionária; paciente em decúbito dorsal, pelve com rotação de 15 a 20°, pés posicionados separadamente, em posição normal.

### Questão 18

A Resolução RDC nº 611/2022 estabelece os requisitos sanitários para a organização e o funcionamento de serviços de radiologia diagnóstica. Entre os requisitos a que são definidos nesta normativa estão as medidas de vigilância e monitoramento em proteção radiológica, que definem as normas de utilização do dosímetro pessoal para a monitoração de dose recebida pelo indivíduo. Considerando tal Resolução e o uso do dosímetro pessoal, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) O dosímetro deve ser trocado mensalmente.
- B) Quando não estiver em uso, o dosímetro individual deve ser mantido junto ao dosímetro padrão em local seguro da área livre.
- C) Cada dosímetro será utilizado por um único usuário, exclusivamente no serviço de saúde, ou setor para o qual foi adquirido.
- D) O dosímetro padrão deve ser contratado por toda instituição de saúde que utilize radiação ionizante na sua prática; sua finalidade é ser utilizado por funcionários esporádicos ou visitantes.

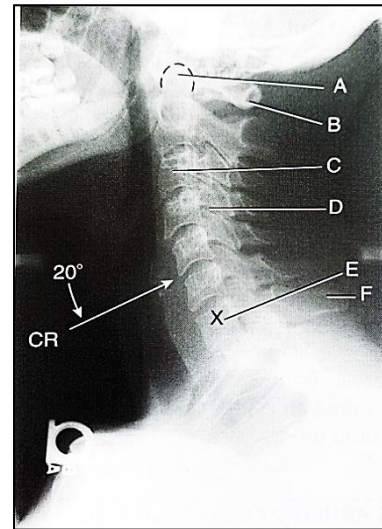
### Questão 19

As imagens de radiografias não evidenciam os tecidos moles; por essa razão é necessário o uso de contrastes radiopacos para visualização de órgãos como, exemplo, exames do sistema gastrointestinal. Um dos exames radiológicos de rotina que usa contraste em sistema gastrointestinal é o esofagograma. Considerando as informações a seguir relacionadas, quais patologias são demonstradas neste estudo?

- A) Divertículos; pólipos; e, gastrite no piloro do bulbo duodenal.
- B) Varizes esofágicas; corpos estranhos; e, carcinoma do esôfago.
- C) Constrições do esôfago; pólipos; e, gastrite no piloro do estômago.
- D) Processos inflamatórios; obstruções; e, neoplasias em intestino delgado.

### Questão 20

A imagem representa uma radiografia em perfil da coluna cervical:



Considerando a radiografia e as estruturas destacadas, assinale a associação correta.

- A) A. Dente (processo odontoide) B. Arco posterior C1 C. Processo espinhoso C3 D. Processo transverso C6 E. Pilar articular C7 F. Processo espinhoso C7.
- B) A. Arco posterior C1 B. Processo transverso C1 C. Corpo vertebral C3 D. Dente (processo odontoide) E. Corpo vertebral C7 F. Processo espinhoso C7.
- C) A. Dente (processo odontoide) B. Forame transverso C1 C. Processo espinhoso C3 D. Articulação zigapofisária entre C4 e C5 E. Processo espinhoso C7 F. Corpo vertebral C7.
- D) A. Dente (processo odontoide) B. Arco posterior de C1 C. Corpo vertebral C3 D. Articulação zigapofisária entre C4 e C5 E. Corpo vertebral C7 F. Processo espinhoso C7.

### Questão 21

Dentre as diversas técnicas e posicionamento para radiografia de crânio, uma técnica considerada básica é a PA axial a 15°, conhecida como método de Caldwell. Na radiografia gerada com essa técnica, é possível visualizar a seguinte estrutura anatômica:

- A) Palato duro.
- B) Forame magno.
- C) Forame oval e espinhoso.
- D) Asas maiores e menores do esfenóide.

### Questão 22

Para diagnósticos de processos inflamatórios em seios nasais, em geral são solicitadas duas radiografias de seios da face – uma com a técnica Waters e outra com a técnica Caldwell. Elas são complexas e a qualidade da imagem depende muito do posicionamento e da técnica utilizada. Ao solicitar tais radiografias, o objetivo do médico é visualizar as seguintes estruturas anatômicas para o correto diagnóstico:

- A) Waters: seios maxilares; Caldwell: seios frontais.
- B) Waters: seios frontais; Caldwell: seios maxilares.
- C) Waters: seios esfenoidais; Caldwell: seios frontais.
- D) Waters: seios maxilares; Caldwell: seios paranasais.

### Questão 23

O Código de Ética Profissional enuncia os fundamentos éticos e as condutas necessárias à boa e honesta prática das profissões do tecnólogo, técnico e auxiliar de radiologia e relaciona direitos e deveres dos profissionais inscritos no sistema CONTER/CRTs e das pessoas jurídicas correlatas.

*(Preâmbulo do Código de Ética dos Profissionais das Técnicas Radiológicas.)*

**Considerando tal normativa, é correto afirmar sobre a relação técnico-paciente:**

- A) Os profissionais das técnicas radiológicas deverão se abster junto aos pacientes de fazer críticas aos serviços hospitalares.
- B) É vedado aos técnicos delegar ao estagiário atividades privativas do profissional das técnicas radiológicas sem a sua supervisão.
- C) Dedicar-se ao aperfeiçoamento e atualização de seus conhecimentos técnicos, científicos e a sua cultura geral, visando o bem-estar social.
- D) O alvo de toda a atenção do técnico é o paciente, em benefício do qual deverá agir com o máximo de zelo e o melhor de sua capacidade técnica e profissional.

### Questão 24

**Na radiologia, em exames de radiografias, podem ser utilizados diferentes tipos de contrastes e sua escolha depende do tipo de exame. O contraste pode ser feito por meio de contrastes iodados e hidrossolúveis (administrado através de punção venosa) e por meio de contrastes bariados (mistura de sulfato de bário com água). São exames realizados com esses meios de contrastes, respectivamente:**

- A) Urografia excretora e cistografia.
- B) Urografia excretora e enema opaco.
- C) Esofagograma e urografia excretora.
- D) Urografia excretora e radiografia de tórax.

### Questão 25

**Para diagnóstico de abdômen agudo há três incidências consideradas básicas: AP supino; AP em ortostase; e, PA de tórax em ortostase. Neste caso, o objetivo de realizar uma radiografia de tórax é:**

- A) Visualizar líquido presente na parte inferior dos pulmões.
- B) Verificar obstrução em sistema gastrointestinal superior.
- C) Demonstrar ar intraperitoneal livre aprisionado abaixo do diafragma.
- D) Complementar as outras radiografias básicas, certificando que não há demais patologias pulmonares.

### Questão 26

**A interação de um feixe de raios-X com a matéria pode produzir diferentes efeitos, isto é, diversas maneiras de interação. A probabilidade de acontecer determinado tipo de interação depende da energia dos fótons. Considerando um feixe de raios-X utilizado para radiografias, qual o tipo de efeito predominante na interação fótons-matéria?**

- A) Efeito Compton.
- B) Efeito Cherenkov.
- C) Produção de pares.
- D) Efeito fotoelétrico.

### Questão 27

**Para o correto posicionamento, bem como a realização das imagens em exames de radiologia é necessário conhecer os planos imaginários do corpo, os quais dividem duas superfícies formando um corte imaginário. Sobre os planos imaginários do corpo humano, assinale a afirmativa correta.**

- A) Plano sagital: é o plano vertical que divide o corpo humano em anterior e posterior; Plano coronal: é o plano vertical que divide o corpo humano em direita e esquerda; e, Plano axial: é o plano horizontal que divide o corpo humano em parte superior e inferior.
- B) Plano sagital: é o plano horizontal que divide o corpo humano em parte superior e inferior; Plano coronal: é o plano vertical que divide o corpo humano em anterior e posterior; e, Plano axial: é o plano vertical que divide o corpo humano em direita e esquerda.
- C) Plano sagital: é o plano horizontal que divide o corpo humano em parte superior e inferior; Plano coronal: é o plano vertical que divide o corpo humano em direita e esquerda; e, Plano axial: é o plano vertical que divide o corpo humano em anterior e posterior.
- D) Plano sagital: é o plano vertical que divide o corpo humano em direita e esquerda; Plano coronal: é o plano vertical que divide o corpo humano em anterior e posterior; e, Plano axial: é o plano horizontal que divide o corpo humano em parte superior e inferior.

### Questão 28

**Um exame comum na rotina de um setor de radiologia é a radiografia de tórax para pacientes em ambiente ambulatorial. Como incidências básicas para a realização das radiografias tem-se a incidência PA e a incidência perfil. Considerando tais informações, o melhor posicionamento do paciente para realizar a radiografia em incidência PA é:**

- A) Paciente ereto sentado na maca, segurando o cassete, com ombros rodados anteriormente.
- B) Paciente deitado na maca e decúbito dorsal, ombros rodados para frente, receptor de imagem colocado embaixo do paciente.
- C) Paciente ereto, lado esquerdo próximo ao receptor de imagem, pés juntos com peso distribuído igualmente, braços elevados acima da cabeça.
- D) Paciente de pé, pés levemente flexionados, queixo elevado, mãos nos quadris, palmas para fora, cotovelos parcialmente flexionados, ombros rodados anteriormente contra o receptor de imagem.

### Questão 29

**O posicionamento do paciente e a incidência do feixe de raios-X são essenciais para a realização de uma boa imagem diagnóstica. Muitos desses posicionamentos e incidências são específicos para avaliar determinada patologia. O estudo radiográfico conhecido como incidência de Gaynor-Hart tem como finalidade:**

- A) Pesquisar a existência de derrame pleural.
- B) Pesquisar calcificações ao nível do canal carpiano.
- C) Avaliar as condições da cavidade nasal, fossas e septo.
- D) Avaliar a distensão abdominal devido a gases no trato gastrointestinal.

**Questão 30**

Para uma radiografia ótima, o técnico em radiologia deve selecionar parâmetros de kilovoltagem (kV), miliamperagem (mA) e tempo de exposição (s) próprios para a área estudada. Sobre tais fatores técnicos, para uma radiografia de rotina de tórax, é correto afirmar que:

- A) Utilizar um kV baixo para fornecer contraste no tecido pulmonar, mA alto e tempo de exposição baixo para diminuir a dose no paciente.
- B) O kV pode variar de 70 a 100, a depender da espessura DAP do paciente, mA baixo e tempo de exposição alto para maximizar o contraste.
- C) Usar kV alto para melhor contraste da região estudada, mA baixa e tempo de exposição baixo, com finalidade de minimizar movimento e diminuir dose.
- D) Selecionar um kV alto para fornecer contraste no tecido pulmonar, mA alto e tempo de exposição baixo para minimizar o efeito de movimentação do paciente e de órgãos.

**ATENÇÃO**



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

## 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 que o candidato ingresse 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 certame, no dia da realização das provas escritas, os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais na entrada e na saída dos sanitários. Excepcionalmente, poderão ser realizados, a qualquer tempo durante a realização das provas, outros procedimentos de vistoria além do descrito.
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 feita pela Comissão de Acompanhamento do Processo Seletivo.

## RESULTADOS E RECURSOS

- Os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas serão divulgados na *Internet*, no endereço eletrônico [www.institutoconsulplan.org.br](http://www.institutoconsulplan.org.br), a partir das 16h00min da segunda-feira subsequente à realização das provas escritas objetivas de múltipla escolha.
- O candidato que desejar interpor recursos contra os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas disporá de 1 (um) dia útil, 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](http://www.institutoconsulplan.org.br).
- A interposição de recursos poderá ser feita via *Internet*, através do Sistema Eletrônico de Interposição de Recursos, com acesso pelo candidato com o fornecimento de dados referente à inscrição do candidato, apenas no prazo recursal, ao Instituto Consulplan, conforme disposições contidas no endereço eletrônico [www.institutoconsulplan.org.br](http://www.institutoconsulplan.org.br), no *link* correspondente ao Processo Seletivo.