



PREFEITURA MUNICIPAL DE WENCESLAU BRAZ  
ESTADO DO PARANÁ

CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2024

**PARECERES DOS RECURSOS**

A Fundação de Apoio ao Desenvolvimento da UNICENTRO - FAU, no uso de suas atribuições legais, TORNA PÚBLICO, os pareceres dos recursos do Concurso Público da Prefeitura Municipal de Wenceslau Braz-PR, interpostos contra as questões da prova objetiva e o gabarito preliminar.

Art. 1º - Conforme Edital de Abertura, no caso de anulação de questão da prova objetiva, a pontuação correspondente será atribuída a todos os candidatos, inclusive aos que não tenham interposto recurso.

**CONHECIMENTOS COMUNS AOS CARGOS DE NÍVEL SUPERIOR**

**LÍNGUA PORTUGUESA**

**QUESTÃO 02 – GABARITO MANTIDO**

**Justificativa:** Prezados candidatos, em resposta ao recurso interposto, temos a esclarecer que a questão será MANTIDA, tendo em vista que os dígrafos são os grupos de duas letras que representam um só fonema (MESQUITA, 1999, p.60) como o dígrafo *lh* presente na palavra *trabalho*.

**Referência Bibliográfica:** MESQUITA, R. M. Gramática da Língua Portuguesa. São Paulo: Saraiva, 1999.

**QUESTÃO 04 – GABARITO MANTIDO**

**Justificativa:** Prezados candidatos, em resposta ao recurso interposto, temos a esclarecer que a questão será MANTIDA, tendo em vista que o acento indicativo de crase será usado sempre que o termo regente exigir a preposição a posposta e o termo regido admitir o artigo feminino a anteposto (MESQUITA, 1999, p. 367). A mera presença de palavra feminina não justifica a crase se o termo



regente não exigir a preposição a. É o caso do período em tela no qual o verbo *retornar* exige a preposição a.

**Referência Bibliográfica:** MESQUITA, R. M. Gramática da Língua Portuguesa. São Paulo: Saraiva, 1999.

### QUESTÃO 05 – GABARITO MANTIDO

**Justificativa:** Prezados candidatos, em resposta ao recurso interposto, temos a esclarecer que a questão será MANTIDA, tendo em vista que a questão exige que o candidato reconheça a função sintática exercida pelos termos “em estado crítico”. No período em tela, os termos “a fonte” exercem a função sintática de sujeito do verbo *ficar*, um verbo de ligação (MESQUITA, 1999, p. 408) cujo complemento é um predicativo do sujeito que caracteriza o sujeito. No caso, os termos “em estado crítico” estão qualificando o sujeito “a fonte”.

**Referência Bibliográfica:** MESQUITA, R. M. Gramática da Língua Portuguesa. São Paulo: Saraiva, 1999.

## MATEMÁTICA/RACIOCÍNIO LÓGICO

### QUESTÃO 06 – GABARITO MANTIDO

**Justificativa:** Prezados candidatos, em resposta ao recurso interposto, temos a esclarecer que a questão será MANTIDA, tendo em vista que não apresenta erros.

Resolução:

2 ----- 100%

X ----- 150%

$$X = 3$$

Preço de compra 2,00 + 3,00 (margem de 150%) = 5,00

Alternativa correta letra E.



### QUESTÃO 10 – GABARITO ALTERADO DA ALTERNATIVA “E” PARA “D”

**Justificativa:** Prezados candidatos, em resposta ao recurso interposto, temos a esclarecer que a questão será ALTERADA, tendo em vista que a única alternativa que atende corretamente ao enunciado é a letra “D”.

Resolução:

Salário (R\$)	Número de funcionários (%)	Frequência acumulada
2000 --- 3000	10	10
3001 --- 4000	30	40
4001 --- 5000	20	60
5001 --- 6000	10	70
6001 --- 7000	20	90
Acima de 7000	10	100
Total	100	

O  $Q_3$  separa 75% dos dados de uma série de valores, neste caso o total de funcionários é igual a 100 onde 75% representa 75 funcionários. Desta forma, observando a frequência acumulada o funcionário 75 se encontra na 5ª linha que compreende os funcionários de 71º ao 90º.

Alternativa correta letra D.

### CONHECIMENTOS GERAIS

### QUESTÃO 15 – GABARITO MANTIDO

**Justificativa:** Prezados candidatos, em resposta ao recurso interposto, temos a esclarecer que a questão será MANTIDA, tendo em vista que o Brasil possui uma área geográfica enorme, com muitos países vizinhos. Porém, apenas o Paraguai divide conosco a administração da Usina de Itaipu, informação histórica de amplo conhecimento geral e relevante atualidade. Não há, portanto, razão fundamentada para anulação da questão.



### Referência Bibliográfica:

BBC (2009). “Entenda a usina de Itaipu.” Disponível em: [https://www.bbc.com/portuguese/lg/noticias/2009/05/090506\\_entendaitaipu\\_fa\\_cq](https://www.bbc.com/portuguese/lg/noticias/2009/05/090506_entendaitaipu_fa_cq). Acesso em 15 abr. 2024.

Correio Braziliense (2024). “Itaipu gera impasse entre Brasil e Paraguai.” Disponível em: [https://www.correio braziliense.com.br/economia/2024/02/6808259-itaipu-gera-impasse-entre-brasil-e-paraguai.html#google\\_vignette](https://www.correio braziliense.com.br/economia/2024/02/6808259-itaipu-gera-impasse-entre-brasil-e-paraguai.html#google_vignette). Acesso em 15 abr. 2024.

Agência Brasil (2024). “Brasil e Paraguai não chegam a acordo sobre tarifa de Itaipu.” Disponível em: <https://agenciabrasil.ebc.com.br/politica/noticia/2024-01/brasil-e-paraguai-nao-chegam-acordo-sobre-tarifa-de-itaipu>; Acesso em 15 abr. 2024.

Turismo Itaipu. “A história da Usina Hidrelétrica de Itaipu.” Disponível em: <https://turismoitaipu.com.br/blog/usina-hidreletrica-de-itaipu/#:~:text=A%20hist%C3%B3ria%20da%20Usina%20Hidrel%C3%A9trica,para%20a%20constru%C3%A7%C3%A3o%20da%20usina>. Acesso em 15 abr. 2024.

## CONHECIMENTOS COMUNS AOS CARGOS DE NÍVEL MÉDIO/TÉCNICO

### LÍNGUA PORTUGUESA

#### QUESTÃO 01 – GABARITO MANTIDO

**Justificativa:** Prezados candidatos, em resposta ao recurso interposto, temos a esclarecer que a questão será MANTIDA, tendo em vista que a alternativa A “Até 2022, nadadores artísticos não podiam competir nas Olimpíadas.” é correta de acordo com o seguinte trecho do texto: Em dezembro de 2022, a World Aquatics anunciou que até dois nadadores artísticos masculinos de equipes de oito poderiam competir nas Olimpíadas de Paris. A alternativa B “Bill May deixou o esporte para trabalhar no circo.” é correta de acordo com o seguinte trecho do texto: Depois disso, ele se afastou do esporte, juntando-se ao Cirque du Soleil em sua produção aquática, “O”. A alternativa C “Bill May vai realizar seu sonho de participar de uma Olimpíada.” é correta de acordo com o seguinte trecho do texto: Durante décadas, Bill May sonhou em competir nas Olimpíadas. A alternativa D “Em 2015, os nadadores artísticos puderam competir no Mundial da Modalidade.” é correta de acordo com o seguinte trecho do texto: Quando os atletas masculinos receberam permissão para competir no Mundial da modalidade, em 2015, May mais uma vez se viu trocando de faixa. Ele se tornou



o primeiro vencedor do evento técnico de dueto misto ao lado de Christina Jones naquele ano e agora está, finalmente, pronto para competir no Olimpo do esporte. A alternativa E “Equipes totalmente masculinas poderão competir na Olimpíada de Paris.” é a INCORRETA de acordo com o seguinte trecho do texto: Em dezembro de 2022, a World Aquatics anunciou que até dois nadadores artísticos masculinos de equipes de oito poderiam competir nas Olimpíadas de Paris.

### QUESTÃO 03 – GABARITO MANTIDO

**Justificativa:** Prezados candidatos, em resposta ao recurso interposto, temos a esclarecer que a questão será MANTIDA, tendo em vista que a questão exige que o candidato reconheça a circunstância estabelecida pelo termo em destaque no período que é o advérbio *mal* sublinhado. Os advérbios são palavras morfologicamente invariáveis que semanticamente expressam uma circunstância, no caso de *mal* a circunstância de modo, e sintaticamente modificam um verbo, um adjetivo ou outro advérbio (MESQUITA, 1999, p. 348).

**Referência Bibliográfica:** MESQUITA, R. M. Gramática da Língua Portuguesa. São Paulo: Saraiva, 1999.

### MATEMÁTICA/RACIOCÍNIO LÓGICO

### QUESTÃO 10 – GABARITO MANTIDO

**Justificativa:** Prezados candidatos, em resposta ao recurso interposto, temos a esclarecer que a questão será MANTIDA, tendo em vista que não apresenta erros e está prevista no conteúdo programático em edital.

Resolução:

$$C(30) = 30^2 - 35 \cdot 30 + 150$$

$$C(30) = 900 - 1050 + 150$$

$$C(30) = 0$$

Alternativa correta letra E.



## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### ADVOGADO

#### **QUESTÃO 17 – GABARITO MANTIDO**

**Justificativa:** Prezados candidatos, em resposta ao recurso interposto, temos a esclarecer que a questão será MANTIDA, tendo em vista que a Lei Orgânica do Município de Wenceslau Braz/PR dispõe em seu art. 56 que a fiscalização municipal, especialmente a contábil, financeira, orçamentária, operacional e patrimonial será exercida pela Câmara Municipal mediante controle externo e pelo controle interno de cada poder, com auxílio do Tribunal de Contas do Estado, nos termos do art. 57. Ademais, o art. 58 expressamente consigna que o julgamento das contas da Mesa e do Prefeito são julgadas pela Câmara Municipal, razão pela qual o item I está correto e o item II está incorreto. Quanto ao item III, dispõe o art. 32, inciso VI, da Lei Orgânica do Município de Wenceslau Braz/PR que compete à Câmara Municipal “tomar e julgar as contas do prefeito, deliberando sobre o parecer do Tribunal de Contas do Estado, no prazo máximo de sessenta dias de seu recebimento [...]”.

**Referência Bibliográfica:** <https://leismunicipais.com.br/lei-organica-wenceslau-braz-pr>

#### **QUESTÃO 18 – GABARITO ANULADO**

**Justificativa:** Prezados candidatos, em resposta ao recurso interposto, temos a esclarecer que a questão será ANULADA, tendo em vista que além da alternativa “E”, a alternativa “D” também está incorreta, nos termos do entendimento consolidado pelo Supremo Tribunal Federal através da Súmula Vinculante nº 43, que dispõe “É inconstitucional toda modalidade de provimento que propicie ao servidor investir-se, sem prévia aprovação em concurso público destinado ao seu provimento, em cargo que não integra a carreira na qual anteriormente investido.” Desta forma, é vedada a ascensão funcional.

**Referência Bibliográfica:**

<https://portal.stf.jus.br/jurisprudencia/sumariosumulas.asp?base=26&sumula=2348>



### **QUESTÃO 20 – GABARITO MANTIDO**

**Justificativa:** Prezados candidatos, em resposta ao recurso interposto, temos a esclarecer que a questão será MANTIDA, tendo em vista que é constitucional a delegação do poder de polícia (EXCETO a etapa normativa), por meio de lei, a pessoas jurídicas de direito privado integrantes da Administração Pública indireta de capital social majoritariamente público que prestem exclusivamente serviço público de atuação própria do Estado e em regime não concorrencial. STF. Plenário. RE 633782/MG, Rel. Min. Luiz Fux, julgado em 23/10/2020 (Repercussão Geral – Tema 532) (Info 996).

**Referência Bibliográfica:**

<https://redir.stf.jus.br/paginadorpub/paginador.jsp?docTP=TP&docID=754470241>

### **QUESTÃO 23 – GABARITO MANTIDO**

**Justificativa:** Prezados candidatos, em resposta ao recurso interposto, temos a esclarecer que a questão será MANTIDA, tendo em vista que corresponde a literalidade do art. 29, caput, da Constituição Federal.

### **QUESTÃO 24 – GABARITO MANTIDO**

**Justificativa:** Prezados candidatos, em resposta ao recurso interposto, temos a esclarecer que a questão será MANTIDA, tendo em vista que somente a alternativa “A” está incorreta. A alternativa “E” trata-se da regra inculpada no parágrafo único do art. 99 do Código Civil, sendo prescindível a menção à exceção para a devida compreensão da questão.

### **QUESTÃO 25 – GABARITO MANTIDO**

**Justificativa:** Prezados candidatos, em resposta ao recurso interposto, temos a esclarecer que a questão será MANTIDA, tendo em vista que por força do art. 932, V, “b”, do CPC, antes de proferir sua decisão, o relator deve oportunizar ao recorrido a apresentação de contrarrazões.



### **QUESTÃO 26 – GABARITO MANTIDO**

**Justificativa:** Prezados candidatos, em resposta ao recurso interposto, temos a esclarecer que a questão será MANTIDA, tendo em vista que a alternativa “A” corresponde à determinação do art. 246, § 1º, do CPC. Por sua vez, a alternativa “C” está incorreta porque a nova redação do art. 246 determina que a citação será feita preferencialmente por meio eletrônico.

### **QUESTÃO 28 – GABARITO MANTIDO**

**Justificativa:** Prezados candidatos, em resposta ao recurso interposto, temos a esclarecer que a questão será MANTIDA, tendo em vista que nas causas sujeitas ao procedimento sumaríssimo, somente será admitido recurso de revista por contrariedade a súmula de jurisprudência uniforme do Tribunal Superior do Trabalho ou a súmula vinculante do Supremo Tribunal Federal e por violação direta da Constituição Federal (art. 896, § 9º, da CLT).

### **QUESTÃO 29 – GABARITO MANTIDO**

**Justificativa:** Prezados candidatos, em resposta ao recurso interposto, temos a esclarecer que a questão será MANTIDA, tendo em vista que a anterioridade nonagesimal, prevista no art. 150, III, “c”, da Constituição Federal, não precisa ser observada no que tange a fixação da base de cálculo do Imposto sobre a Propriedade Predial e Territorial Urbana (IPTU), conforme dispõe a parte final do parágrafo primeiro do retromencionado dispositivo.

**Referência Bibliográfica:** MAZZA, Alexandre. Manual de Direito Tributário. 5ª. Ed. São Paulo: Saraiva Educação, 2019.

### **QUESTÃO 30 – GABARITO MANTIDO**

**Justificativa:** Prezados candidatos, em resposta ao recurso interposto, temos a esclarecer que a questão será MANTIDA, tendo em vista que segundo dispõe o caput do art. 148 da Constituição Federal, os empréstimos compulsórios somente podem ser instituídos através de Lei Complementar. Quando os empréstimos compulsórios são criados para atender a despesas extraordinárias, decorrentes de calamidade pública, de guerra externa ou sua iminência, é dispensada a observação aos princípios da anterioridade anual e nonagesimal



(art. 150, § 1º, da Constituição Federal). Todavia, se tratando de empréstimo compulsório para realização de investimento público de caráter urgente e de relevante interesse nacional (conforme mencionado no enunciado), após a Emenda Constitucional 42/2003, é necessário a observação tanto à anterioridade anual quanto à anterioridade nonagesimal, em que pese o art. 148, II, da Constituição Federal somente faça referência ao art. 150, III, “b”.

**Referência Bibliográfica:** MAZZA, Alexandre. Manual de Direito Tributário. 5ª. Ed. São Paulo: Saraiva Educação, 2019.

## CIRURGIÃO DENTISTA

### QUESTÃO 16 – GABARITO MANTIDO

**Justificativa:** Prezados candidatos, em resposta ao recurso interposto, temos a esclarecer que a questão será MANTIDA, tendo em vista que de acordo com o artigo Biossegurança na odontologia: uma revisão da literatura Paula Laviaguerre Knackfuss Thays Consul Barbosa Eduardo Gonçalves Mota apenas a alternativa A está incorreta.

Os desinfetantes são classificados de acordo com a eficácia em 3 grupos principais: a) Alto nível(fazem esterilização). Agem contra fungos, bactérias em forma vegetativa (Grampositivas e negativas), esporos bacterianos e vírus; b) Nível intermediário(capazes de destruir todas as formas de microrganismos, exceto esporos); e, c) Baixo nível(não agem em vírus da hepatite, poliomielite, esporos e M. tuberculosis).

O procedimento indicado para a desinfecção de instrumental utilizado na prática odontológica é a imersão, por 30 (trinta) minutos, em: solução aquosa de hipoclorito de sódio a 1 %; solução de álcool etílico a 70% (em peso); solução aquosa de glutaraldeído a 2% ou água em ebulição 9,13,30.

É importante lembrar que desinfetantes de imersão, como o glutaraldeído, não devem ser utilizados como desinfetantes de superfícies, devido às suas características de toxicidade, e o seu alto custo para esta aplicação.

Sobre superfícies que não podem ser descontaminadas facilmente, indica-se o uso de coberturas descartáveis. Para desinfecção de bancadas, móveis e equipamentos com superfícies não metálicas, é adequada a fricção com álcool etílico a 77% (em volume). Farinassi mostra que o equipamento com maior



frequência de desinfecção pelos Dentistas é a seringa tríplice com 93,94% e que o equipamento com menor frequência de desinfecção é a haste de raios X, todavia quando a desinfecção é feita por um auxiliar a ponta do ultrassom é o equipamento com menor frequência de desinfecção com 28,57%.”

A alternativa D não afirma que os desinfetantes de alto nível destroem TODOS os esporos.

**Referência Bibliográfica:**

Biossegurança na odontologia: uma revisão da literatura

Paula Laviaguerre Knackfuss

Thays Consul Barbosa

Eduardo Gonçalves Mota

**QUESTÃO 21 – GABARITO MANTIDO**

**Justificativa:** Prezados candidatos, em resposta ao recurso interposto, temos a esclarecer que a questão será MANTIDA, tendo em vista que a alternativa C não afirma que a tomografia é 100% efetiva e sim que ela é efetiva.

Essa alternativa está correta de acordo com artigo: Aplicações da Tomografia Computadorizada na Odontologia

Aplicações Odontológicas

Avaliação dos Seios Paranasais

A tomografia computadorizada mostra imagem dos seios maxilar, frontal, etmoidal e esfenoidal (Figura 1a). Ela é efetiva na avaliação do tecido ósseo ou mudanças neoplásicas nos tecidos moles dos seios paranasais. Portanto, a habilidade da tomografia computadorizada para identificar alterações com baixo contraste pode ser usada para diferenciar tecidos moles e secreções líquidas nas sinusitis.

**Referência Bibliográfica:**

Aplicações da Tomografia Computadorizada na Odontologia

Andréia Fialho RODRIGUESI

Robert Willer Farinazzo VITRAL



## QUESTÃO 22 – GABARITO MANTIDO

**Justificativa:** Prezados candidatos, em resposta ao recurso interposto, temos a esclarecer que a questão será MANTIDA, tendo em vista que de acordo com o artigo: PROPRIEDADES FÍSICAS DAS RESINAS COMPOSTAS: REVISÃO DE LITERATURA – polimerização incompleta é um fator extrínseco.

Os fatores intrínsecos constituem as alterações nas partículas de carga, matriz orgânica ou do agente de união, silano. Os fatores extrínsecos são gerados pela absorção de pigmentos, polimerização incompleta, dieta, higiene bucal e polimento da superfície das restaurações.

“A estabilidade de cor está relacionada diretamente com a composição da resina composta, como pelo tamanho das partículas de carga e eficiência da polimerização. A cor inicial das restaurações podem sofrer alterações gerando pigmentação e descoloração marginal, devido às diferentes composições das resinas compostas, através da interação distinta da matriz resinosa e das partículas de carga com certos pigmentos<sup>13, 53</sup>. Alterações de cor em restaurações de resina compostas são de causas multifatoriais, podendo ser geradas por fatores extrínsecos e intrínsecos, além de ser atribuída ao envelhecimento inerente a resina composta. Os fatores intrínsecos constituem as alterações nas partículas de carga, matriz orgânica ou do agente de união, silano. Os fatores extrínsecos são gerados pela absorção de pigmentos, polimerização incompleta, dieta, higiene bucal e polimento da superfície das restaurações.”

### Referência Bibliográfica:

<https://repositorio.ufu.br/bitstream/123456789/28773/1/PropriedadesF%C3%ADsicasResinas.pdf>

## QUESTÃO 25 – GABARITO MANTIDO

**Justificativa:** Prezados candidatos, em resposta ao recurso interposto, temos a esclarecer que a questão será MANTIDA, tendo em vista que, de acordo com o artigo Diagnóstico de Cárie Hoje: Novas Tendências e Métodos – a alternativa A está correta e a alternativa E, incorreta.



## EXAME RADIOGRÁFICO

O exame radiográfico é utilizado como método auxiliar no diagnóstico de cárie. Thylstrup & Fejerskov (2001) ressaltaram que a radiografia é um método não-invasivo, principalmente quando comparada à sondagem, que pode causar cavitação no esmalte desmineralizado. As radiografias interproximais são mais indicadas do que as periapicais no estudo de lesões de cárie. O uso de forma maciça das tomadas radiográficas em estudos epidemiológicos é contestado devido à necessidade de se reduzir o risco de exposições a radiações ionizantes (PINTO, 2000). Por outro lado, segundo Weerheijm et al. (1992) e Scheutz (1997), em países que apresentam baixos índices de cárie, as radiografias têm sido utilizadas como método auxiliar de diagnóstico de lesões interproximais e lesões ocultas na dentina. O exame radiográfico muitas vezes subestima a progressão da lesão de cárie. Esta observação foi feita por Creanor et al. (1990), Wenzel et al. (1991), Kidd et al. (1992), Weerheijm et al. (1992), Espelid et al. (1994), Maltz & Carvalho (1997) e Sant'Anna et al. (2001). Tveit et al. (1994) ressaltaram que as radiografias interproximais são confiáveis para o diagnóstico de lesões de cárie oclusais em dentina.

No estudo de Romano (1995), o exame radiográfico foi superior, em comparação à inspeção visual, no diagnóstico de cárie em dentina. Quando se relacionam todas as lesões (esmalte e dentina), Tovo (1996) relatou que o recurso radiográfico não apresentou resultados satisfatórios no que diz respeito à sensibilidade e especificidade no diagnóstico dessas lesões. Segundo Ekstrand et al. (1995), a grande dificuldade na detecção através de radiografia de lesões oclusais em esmalte ocorre devido à superposição das superfícies vestibular e lingual, o que produz uma imagem confusa e inviabiliza o diagnóstico de lesões em estágios iniciais (KIDD & JOYSTON-BECHAL, 1987; THYLSTRUP & FEJERSKOV, 2001). O desenvolvimento de técnicas e métodos de diagnóstico é importante, principalmente em função da possibilidade de sobretratamento. Santos & Rocha (2001) realizaram estudo para avaliar a concordância quanto ao diagnóstico visual e visual/radiográfico de cárie oclusal em um grupo de 27 Odontopediatras não-calibrados. Houve uma grande variação entre os examinadores. A radiografia a interproximal não alterou significativamente o diagnóstico visual e houve uma considerável falta de correspondência entre os diagnósticos realizados e os achados no estereomicroscópio. Existe ainda a possibilidade de se lançar mão da imagem radiográfica digital, obtida através de aparelhos como o DIGORA®. Em aproximadamente 5 segundos a imagem é captada e passada para o computador. A imagem radiográfica digital pode ser analisada através de software que dá aumentos de 0,5X, 1X, 2X, imagem invertida e tridimensional. A partir de então, adquire-se imagem com alta resolução e contraste. Isso é



importante no diagnóstico e controle de lesões de cárie incipientes (HARRIS & CHRISTEN, 1995). As imagens podem ser arquivadas e analisadas posteriormente, assim como podem ser enviadas pela rede internacional de computadores – Internet. Silva et al. (1996) realizaram estudo com o objetivo de comparar imagens radiográficas convencionais e digitais ao exame clínico para o diagnóstico de lesões de cárie. Concluíram que a imagem digital oferece maior precisão na correspondência ao número real de lesões vistas clinicamente.”

#### **Referência Bibliográfica:**

<https://www.dtscience.com/wp-content/uploads/2015/11/Diagn%C3%B3stico-de-C%C3%A1rie-Hoje-Novas-Tend%C3%Aancias-e-M%C3%A9todos.pdf>

### **QUESTÃO 27 – GABARITO MANTIDO**

**Justificativa:** Prezados candidatos, em resposta ao recurso interposto, temos a esclarecer que a questão será MANTIDA, tendo em vista que o enunciado não solicita apenas o nome da incisão cirúrgica utilizada nos casos onde se necessita ter odontosecção corono-radicular. O enunciado pede: O nome da incisão cirúrgica utilizada nos casos onde se necessita ter odontosecção corono-radicular, osteotomia em inclusões profundas próximo ao segundo molar em ocasiões de dificuldade de acesso.

Nesse caso, a alternativa correta é a letra B.

**INCISÃO WARD por HOWE:** é uma técnica, que parte de uma incisão horizontal sobre a crista do rebordo alveolar até a distal do segundo molar inferior, e uma incisão vertical, partindo da distal do segundo molar em direção oblíqua ao fundo do sulco. (Fig. 1)

Esta incisão é usada nos casos onde se necessita ter odontosecção corono-radicular, osteotomia em inclusões profundas próximo ao segundo molar em ocasiões de dificuldade de acesso (HOWE, 1995; MAGALHÃES, 1987).

**INCISÃO DE LOTTER;** incisão horizontal mucoperiosteal na crista do rebordo alveolar até a distal do segundo molar, e uma segunda incisão horizontal mucosa dividindo o retalho a partir da distal do segundo molar preservando a margem gengival dos molares adjacentes e verticalizando a incisão na mesial do primeiro molar. (Fig. 5).



**INCISÃO DE SZYMD:** esta técnica possui uma incisão relaxante, que segue do ramo ascendente mandibular á distal do segundo molar inferior, contornando-o intra-sulcularmente junto com o primeiro molar inferior e o segundo pré-molar inferior. Sendo que não possui nenhuma relaxante na região vestibular. Sendo o retalho rebatido a seguir.

Tanto a incisão de SZYMD como a de LOTTER são indicadas para pacientes portadores de próteses fixas, nos segundos e primeiros molares. SAAD NETO (2000); CARVALHO (1998/1999), citam que a incisão de LOTTER preconiza o retalho duplo, sendo recomendado para os pacientes que possuam larga margem de gengiva inserida. Porém, tal técnica deve ser evitada, pois existe a dificuldade de se remover esquirolas ósseas remanescentes, sobre a área cruenta do retalho dividido. (Fig. 6)

**INCISÃO DE CENTENO:** incisa-se o rebordo alveolar até a distal do segundo molar depois faz-se uma incisão no sentido vestibulo lingual apenas na parte do rebordo alveolar. (Fig. 7)

Esta favorece uma área de trabalho muito restrita, tanto no sentido méseo distal como no sentido vestibulo lingual, dificultando manobras cirurgias e a instrumentação pode dilacerar os rebordos da incisão (MAGALHÃES, 1987).

**INCISÃO DO TIPO AVELLANAL:** esta consiste de uma incisão horizontal sobre a crista do rebordo alveolar, até a distal do segundo molar inferior e uma incisão vertical, anterior ou posteriormente à papila interdental, entre o primeiro e o segundo molar em direção ao fundo de sulco. (Fig. 8)

Esta incisão é utilizada quando houver necessidade de um acesso mais para a apical dos dentes, inclusões profundas propiciam um ótimo campo operatório (SAAAD NETO, 2000).

SAAD NETO (2000) utiliza a AVELLANAL modificada que consiste na retirada da papila retromolar para facilitar na remoção do capuz pericoronário. (Fig. 9)



### Referência Bibliográfica:

<https://pt.slideshare.net/GracieleSonobe1/incises-para-terceiros-molares-inferiores-inclusos>

### QUESTÃO 29 – GABARITO MANTIDO

**Justificativa:** Prezados candidatos, em resposta ao recurso interposto, temos a esclarecer que a questão será MANTIDA, tendo em vista que, de acordo com o artigo: O emprego dos anestésicos locais em Odontologia: Revisão de Literatura - publicado na Revista Brasileira de Odontologia:

#### Vasoconstritores

São definidos como substâncias químicas associadas aos sais anestésicos que têm como função a absorção lenta deste sal, redução da sua toxicidade, aumento no tempo de duração da anestesia e aumento da eficácia do bloqueio anestésico (6). Os tipos de vasoconstritores mais utilizados são a adrenalina/epinefrina, a noradrenalina/noraepinefrina, a fenilefrina e o octapressin/felipressina (3, 1). A adrenalina se liga aos receptores beta e alfa dos órgãos inervados pelo simpático e produz a célebre. Tem como efeito sistêmico o aumento da pressão sistólica e da frequência cardíaca, em situações mais extremas o paciente pode sentir palpitações e dor torácica (3, 1). A noradrenalina aumenta a pressão sistólica e diastólica e não altera a frequência cardíaca. Por outro lado, a felinefrina pode aumentar a pressão sistólica e diastólica, bem como determinar queda na frequência cardíaca (1). A felipressina ou octapressin pode causar crises de angina com isquemia miocárdica, isso em pacientes com alteração na circulação coronariana (3, 1, 2). Os vasoconstritores estão contraindicados em pacientes com angina pectóris instável, infarto do miocárdio recente (até 6 meses), acidente vascular cerebral recente, cirurgia de revascularização miocárdica recente, arritmias refratárias,

1. FERREIRA, M. B. C. Anestésicos locais. In: Wannmacher, L., FERREIRA, M. B. C. Farmacologia clínica para dentistas. Rio de Janeiro: Guanabara-Koogan, 1999. Cap. 16; 104-16.

### Referência Bibliográfica:

<https://revista.aborj.org.br/index.php/rbo/article/viewFile/476/386>

[http://revodonto.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-72722013000200016](http://revodonto.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-72722013000200016)



## ENGENHEIRO CIVIL

### QUESTÃO 16 – GABARITO MANTIDO

**Justificativa:** Prezados candidatos, em resposta ao recurso interposto, temos a esclarecer que a questão será MANTIDA, tendo em vista que o enunciado cita a referência da lei que não considera a alternativa D como uma obrigatoriedade, assim como considera as demais alternativas

**Referência Bibliográfica:** LEI 6766/1979.

### QUESTÃO 18 – GABARITO MANTIDO

**Justificativa:** Prezados candidatos, em resposta ao recurso interposto, temos a esclarecer que a questão será MANTIDA, tendo em vista que de acordo com o Art. 42: Nas desapropriações não serão considerados como loteados ou loteáveis, para fins de indenização, os terrenos ainda não vendidos ou compromissados, objeto de loteamento ou desmembramento não registrado. Não citando na lei nenhuma das demais alternativas.

**Referência Bibliográfica:** LEI 6766/79.

### QUESTÃO 23 – GABARITO MANTIDO

**Justificativa:** Prezados candidatos, em resposta ao recurso interposto, temos a esclarecer que a questão será MANTIDA tendo em vista que a única alternativa que tem relação com o fenômeno de flambagem (como pede no enunciado) é a encurvatura devido a compressão.

**Referência Bibliográfica:** UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ. Disponível em: [efaidnbmnnnibpcajpcgiclfndmkaj/http://www.madeira.ufpr.br/dvissotto/resmatII/Flambagem](http://www.madeira.ufpr.br/dvissotto/resmatII/Flambagem)

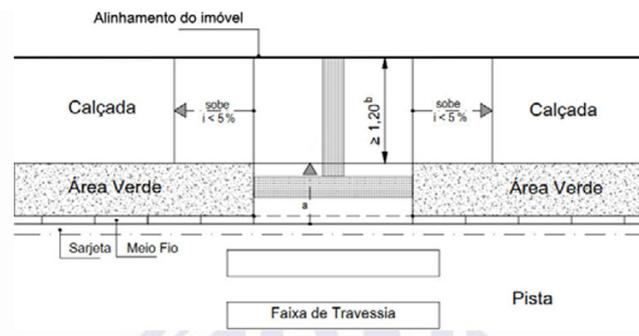


### QUESTÃO 26 – GABARITO ANULADO

**Justificativa:** Prezados candidatos, em resposta ao recurso interposto, temos a esclarecer que a questão será ANULADA tendo em vista o erro de bi-articulada para bi-esgastada, onde o mesmo comprometeu o seu correto resultado e interpretação.

### QUESTÃO 30 – GABARITO MANTIDO

**Justificativa:** Prezados candidatos, em resposta ao recurso interposto, temos a esclarecer que a questão será MANTIDA tendo em vista que De acordo com o item 6.12.7.3 da norma Os rebaixamentos de calçadas devem ser construídos na direção do fluxo da travessia de pedestres. A inclinação deve ser preferencialmente menor que 5 %, admitindo-se até 8,33 % (1:12), no sentido longitudinal da rampa central e nas abas laterais. Recomenda-se que a largura do rebaixamento seja maior ou igual a 1,50 m, admitindo-se o mínimo de 1,20 m. O rebaixamento não pode diminuir a faixa livre de circulação da calçada de, no mínimo, 1,20 m. Ver Figura 94 (figura da questão).



**Referência Bibliográfica:** ABNT NBR 9050/2020.

### MÉDICO VETERINÁRIO

### QUESTÃO 25 – GABARITO ANULADO

**Justificativa:** Prezados candidatos, em resposta ao recurso interposto, temos a esclarecer que a questão será ANULADA, tendo em vista que legislação recente impede a comercialização, sendo coerente não exigir a temática em pleitos e concursos.



## ODONTÓLOGO

### QUESTÃO 27 – GABARITO MANTIDO

**Justificativa:** Prezados candidatos, em resposta ao recurso interposto, temos a esclarecer que a questão será MANTIDA, tendo em vista que:

De acordo com o MANUAL DE MATERIAIS DENTÁRIOS - UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO - Faculdade de Odontologia de Ribeirão Preto - Departamento de Materiais Dentários e Prótese a alternativa B está correta e a alternativa E, incorreta:

#### 2.2. Indicações

O hidróxido de cálcio P.A. e a pasta de hidróxido de cálcio são utilizados para capeamento pulpar direto, ou seja, quando ocorre exposição da polpa ao meio externo. A solução de hidróxido de cálcio é indicada para limpeza de cavidades após a remoção do tecido cariado. Os cimentos de hidróxido de cálcio são indicados para forramento de cavidades profundas.

Importante: cimento de hidróxido de cálcio deve ser aplicado somente no fundo da cavidade, caso entre em contato com as paredes, limpar imediatamente com um instrumental limpo.

#### **Referência Bibliográfica:**

[https://edisciplinas.usp.br/pluginfile.php/5671955/mod\\_resource/content/1/Manual\\_2020.pdf](https://edisciplinas.usp.br/pluginfile.php/5671955/mod_resource/content/1/Manual_2020.pdf)

## AGENTE DE COMBATE A ENDEMIAS

### QUESTÃO 20 – GABARITO MANTIDO

**Justificativa:** Prezados candidatos, em resposta ao recurso interposto, temos a esclarecer que a questão será MANTIDA, tendo em vista que a Portaria nº 535 de 30 de Março de 2016, publicada pelo Ministério da Saúde regulamenta que o código da classificação brasileira de ocupação pra o agente de combate de endemias é o 5151-40 (CBO), conforme pode ser observada na portaria.



Ministério da Saúde  
Gabinete do Ministro

PORTARIA NO - 535, DE 30 DE MARÇO DE 2016

*Revisa o quantitativo máximo de Agentes de Combate às Endemias passível de contratação com o auxílio da assistência financeira complementar da União, considerando os parâmetros e diretrizes estabelecidos no Decreto nº 8.474, de 22 de junho de 2015 e na Portaria nº 1.025/GM/MS, de 21 de julho de 2015.*

Art. 2º O cadastro do ACE deverá ser atualizado com a utilização do código definitivo de Classificação Brasileira de Ocupação (CBO) 5151-40 - AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS, estabelecido pelo Ministério do Trabalho e Emprego (MTE), em substituição ao código provisório da CBO nº 5151-F1.

### Referência Bibliográfica:

[https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2016/prt0535\\_30\\_03\\_2016.html#:~:text=.br%2Fsvs.-,Art.,Par%C3%A1grafo%20%C3%BAnico.](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2016/prt0535_30_03_2016.html#:~:text=.br%2Fsvs.-,Art.,Par%C3%A1grafo%20%C3%BAnico.)

### QUESTÃO 21 – GABARITO MANTIDO

**Justificativa:** Prezados candidatos, em resposta ao recurso interposto, temos a esclarecer que a questão será MANTIDA, tendo em vista que é função do agente de combate de endemias identificar os casos suspeitos sempre tomando as medidas cabíveis necessárias para cada caso suspeito.

### Referência Bibliográfica:

[https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/manual\\_protecao\\_agentes\\_endemias.pdf](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/manual_protecao_agentes_endemias.pdf)

### QUESTÃO 26 – GABARITO MANTIDO

**Justificativa:** Prezados candidatos, em resposta ao recurso interposto, temos a esclarecer que a questão será MANTIDA, tendo em vista que a descrição acima representa de forma ampliada a definição de qualquer doença que é transmitida por contato indireto, que necessita de um vetor para realizar a transmissão. Conforme pode ser observado abaixo no recorte.

As doenças transmitidas por contato indireto, entre as quais se incluem as transmitidas por vetor, requerem a existência de um ambiente favorável para a replicação de mosquito ou carrapatos. A maioria dos vetores se reproduz bem em regiões com clima quente e úmido, mas enquanto alguns utilizam água limpa parada para sua reprodução (ex: *Aedes aegypti*, vetor da dengue), outros se reproduzem em matéria orgânica, sendo favorecido pelo acúmulo de lixo ou fezes de animais no peridomicílio



### Referência Bibliográfica:

<https://www.nescon.medicina.ufmg.br/biblioteca/imagem/3285.pdf>

## AUXILIAR DE CONSULTÓRIO DENTÁRIO

### QUESTÃO 17 – GABARITO MANTIDO

**Justificativa:** Prezados candidatos, em resposta ao recurso interposto, temos a esclarecer que a questão será mantida, tendo em vista que:

De acordo com o CVE - Centro de Vigilância Epidemiológica "Prof. Alexandre Vranjac" em São Paulo:

Doenças de Transmissão Respiratória

*Informações diversas sobre Caxumba, Coqueluche, Difteria, Escarlatina, Influenza, Meningites, Rubéola, Sarampo, Síndrome da Rubéola Congênita, Síndrome Respiratória Aguda Grave, Varicela.*

Transmissão e sintomas da Hepatites

#### SECRETARIA DA SAÚDE DO RIO GRANDE DO SUL

A principal via de contágio do vírus da Hepatite A é a fecal-oral, através do contato inter-humano ou através de água e alimentos contaminados.

A transmissão do vírus da Hepatite B pode ocorrer por via parenteral ou por via sexual, portanto a hepatite B é considerada uma doença sexualmente transmissível. A transmissão vertical (materno-infantil) também é causa frequente de disseminação desse vírus.

A transmissão do vírus da Hepatite C ocorre principalmente por via parenteral. Os indivíduos que receberam transfusão de sangue e/ou hemoderivados antes de 1993 devem ser testados, pois são considerados de risco para essa infecção. A partir de 1993 passou a existir testagem para as hepatites B e C nos Bancos de Sangue, o que tornou a doação sanguínea um ato muito seguro.

Transmissão por Via Aérea

A transmissão via aérea também conhecida como infecção por gotículas, trata-se da propagação de doenças através de gotículas de umidade que contém bactérias ou vírus. A maior parte das doenças respiratórias contagiosas é



causada por patógenos que são transportados em gotículas de umidade. Alguns deles são transportados por longas distâncias através do ar e sistemas de ventilação. É uma transmissão que pode ocorrer também através de tosse ou espirro.

#### Aerossol, Spray e Respingo

São produzidos durante o tratamento odontológico e podem conter sangue, saliva e secreções nasofaríngeas (nasais). A diferença entre eles é o tamanho das partículas. Os menores são os aerossóis tipo névoa. Permanecem por longos períodos e podem ser inalados. Não podem ser visíveis a olho nu. Exemplo: caneta de alta rotação e ponta de ultrassom. Os aerossóis podem transmitir infecções respiratórias, mas não os vírus da hepatite b ou HIV apesar de serem inalados.

Muitos patógenos estão presentes na matéria fecal

É de extrema importância que procedimentos adequados de saneamento, como a higiene de mãos sejam executados após a utilização de sanitários, pois através das mãos patógenos como o vírus da Hepatite A pode ser transmitido facilmente através da contaminação de alimentos e superfícies compartilhadas com demais pessoas. A transmissão fecal-oral ocorre mais frequentemente entre funcionários da área de saúde e de creches (que trocam fraldas com frequência) e entre manipuladores de alimentos descuidados.

As hepatites não são transmitidas por via aérea.

#### Referência Bibliográfica:

<https://www.saude.sp.gov.br/cve-centro-de-vigilancia-epidemiologica>

<https://saude.rs.gov.br/vias-de-contagio-e-sintomas#>

<https://www.abo.org.br/uploads/files/2018/06/manual-de-biosseguranca-revisado.pdf>

#### QUESTÃO 18 – GABARITO MANTIDO

**Justificativa:** Prezados candidatos, em resposta ao recurso interposto, temos a esclarecer que a questão será MANTIDA, tendo em vista que:

1. Precauções padrão São medidas de prevenção que devem ser utilizadas na assistência a todos os pacientes na manipulação de sangue, secreções e



excreções e contato com mucosas e pele não-íntegra. Isso independe do diagnóstico definido ou presumido de doença infecciosa (HIV/AIDS Hepatites B e C). Dividimos didaticamente as Precauções Padrão em:

- A. Higienização de mãos
- B. EPI – Equipamento de Proteção Individual
- C. Imunização
- D. Condutas pós-exposição com material biológico

**Referência Bibliográfica:**

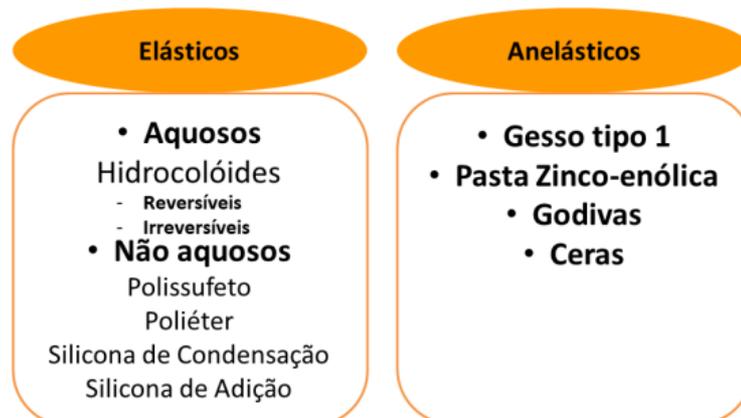
<https://www.abo.org.br/uploads/files/2018/06/manual-de-biosseguranca-revisado.pdf>

**QUESTÃO 19 – GABARITO MANTIDO**

**Justificativa:** Prezados candidatos, em resposta ao recurso interposto, temos a esclarecer que a questão será MANTIDA, tendo em vista que está presente no conteúdo programático no item: “materiais odontológicos.”

No capítulo: Introdução aos materiais odontológicos do manual: AUXILIARES EM SAÚDE BUCAL APERFEIÇOANDO CONHECIMENTOS E PRÁTICAS da Universidade Federal de MG – UFMG consta:

2.1.1 Classificação dos materiais de moldagem



Quadro 3 – Tipos de materiais de moldagem



### CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

Processo Saúde-doença. Promoção de Saúde: conceitos e estratégias. Educação para Saúde: conceitos e técnicas. Conceitos de prevenção e controle de doenças bucais para indivíduos, família e comunidade. Anatomia e fisiologia do corpo humano. Principais problemas de saúde da população e meios de intervenção. Método epidemiológico / indicadores de saúde. Doenças transmissíveis e não transmissíveis: conceitos e prevenção. Biossegurança em Odontologia. Bioética e ética profissional. Organização do ambiente de trabalho. Equipamentos e Instrumentais: nomenclatura, utilização, cuidados. Conservação e Manutenção de equipamentos odontológicos. Processos de limpeza, desinfecção e esterilização de instrumentais, equipamentos e ambientes odontológicos. Ergonomia: espaço físico, postura, posição de trabalho. Higiene Bucal: técnicas de escovação supervisionada, cuidados com aparelhos protéticos. Índices epidemiológicos utilizados em Odontologia. Preenchimento e controle de fichas clínicas, registros em Odontologia. Manejo de pacientes na clínica odontológica. Materiais odontológicos: nomenclatura, utilização, manipulação, armazenamento e controle de estoque. Utilização racional de fluoretos em Odontologia. Placa bacteriana: identificação, índices, fisiologia, patogenia, meios químicos e mecânicos utilizados para o seu controle. Principais problemas que afetam a saúde bucal: cárie, doença periodontal, má oclusão, lesões de tecidos moles – conceito, etiologia, evolução, transmissibilidade, medidas de promoção de saúde e prevenção da ocorrência das patologias. Radiologia odontológica: cuidados, técnicas de revelação. Programa Saúde da Família: atribuições específicas, filosofia, objetivos, métodos de trabalho. PNAB (Política Nacional da Atenção Básica de 2017). SUS.

### Referência Bibliográfica:

<https://www.bu.ufmg.br/imagem/000025/0000253b.pdf>

### QUESTÃO 22 – GABARITO MANTIDO

**Justificativa:** Prezados candidatos, em resposta ao recurso interposto, temos a esclarecer que a questão será MANTIDA, tendo em vista que:

De acordo com o manual AUXILIARES EM SAÚDE BUCAL - APERFEIÇOANDO CONHECIMENTOS E PRÁTICAS

#### 1 Cadeira odontológica

A cadeira odontológica quando equipada e para ser usada, compõe-se basicamente dos itens a seguir, numerados de 1 a 5.

1.1 Seringa tríplice, Canetas Fornecem as ligações básicas de mangueiras, conexões e controles necessários para as peças de mão e seringa tríplice (ar e água).

1.2 Refletor Auxilia na visão do campo operatório.

1.3 Unidade auxiliar Composto pelo sistema de sucção, cuspeira e seringa tríplice.

1.4 Cuspeira Localizada no lado esquerdo do paciente. Pode ser inox, louça cerâmica ou plástico. Acompanha sistema de lavagem e drenagem. Utilizado para despejo de dejetos durante o procedimento (saliva, sangue, materiais restauradores).

1.5 Sistema de sucção Para auxiliar no trabalho eliminado excesso de saliva, água ou sangue.



### 3 Equipamentos periféricos

3.1 Amalgamador

3.2 Fotopolimerizador

3.3 Aparelho de profilaxia dental (ultrassom e jato de bicarbonato)

3.4 Autoclave

3.5 Seladora

3.6 Aparelho de Raio X

3.7 Revelador portátil (câmara escura portátil)

3.8 Negatoscópio

3.9 Localizador apical de canal Utilizado para localizar a posição final do canal radicular

3.10 Motor para endodontia e implantodontia

#### **Referência Bibliográfica:**

<https://www.bu.ufmg.br/imagem/000025/0000253b.pdf>

### **QUESTÃO 24 – GABARITO MANTIDO**

**Justificativa:** Prezados candidatos, em resposta ao recurso interposto, temos a esclarecer que a questão será MANTIDA tendo em vista que:

Os principais sinais e sintomas de alerta para o câncer de boca são:

- Ulcerações não dolorosas persistentes por mais de 15 dias.
- Placas vermelhas ou esbranquiçadas na língua, nas gengivas, no palato e na mucosa jugal que não decorrem de outra doença ou causa conhecida.
- Nódulos no pescoço.
- Rouquidão persistente.
- Dificuldade de mastigação, deglutição ou fala.
- Assimetria facial.

#### **Referência Bibliográfica:**

<https://www.inca.gov.br/sites/ufu.sti.inca.local/files/media/document/livro-diagnostico-precoce-cancer-boca-2022.pdf>

## QUESTÃO 27 – GABARITO MANTIDO

**Justificativa:** Prezados candidatos, em resposta ao recurso interposto, temos a esclarecer que a questão será MANTIDA, tendo em vista que:

Fatores socioeconômicos e de comportamento são fatores MODIFICADORES e não DETERMINANTES.

Por outro lado, composição da placa dentária e da saliva; velocidade e capacidade tampão da secreção salivar; composição e presença da dieta; e presença de fluoretos são considerados fatores determinantes da doença.

**Fatores Modificadores:** Fatores socioeconômicos e de comportamento

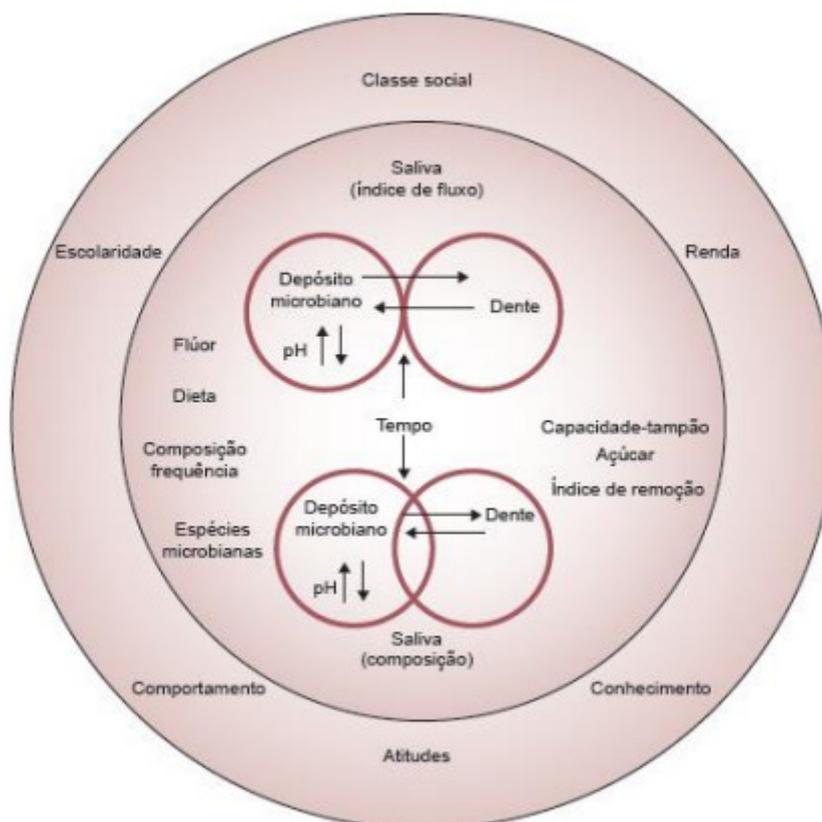


Figura 7 – Fatores causadores da cárie dentária

### Referência Bibliográfica:

<https://www.bu.ufmg.br/imagem/000025/0000253b.pdf>



## QUESTÃO 29 – GABARITO ANULADO

Justificativa: Prezados candidatos, em resposta ao recurso interposto, temos a esclarecer que a questão será ANULADA, tendo em vista que a questão foi considerada muito complexa para o cargo.

## QUESTÃO 30 – GABARITO MANTIDO

**Justificativa:** Prezados candidatos, em resposta ao recurso interposto, temos a esclarecer que a questão será MANTIDA, tendo em vista que:

De acordo com o manual da UFMG:



As soluções de processamento utilizadas são o revelador, fixador, que podem vir em líquido concentrado ou pó para serem diluídos em água destilada. O método de processamento consiste em: revelação, lavagem intermediária, fixação, lavagem final, secagem, montagem. O Processamento manual é inspeccional e usa como parâmetros temperatura e tempo (Tabela 1).

Para segurar e levar os filmes radiográficos nas soluções são usados grampos ou, no caso de locais maiores como salas próprias para revelação, colgaduras (Figura 12)



Figura 12 – Colgaduras

**TABELA DE TEMPOS DE PROCESSAMENTO**

As recomendações abaixo são para o processamento manual dos filmes radiográficos intra-bucais em câmaras escuras convencional ou portátil. Tempos válidos para soluções novas, trocadas nas frequências determinadas anteriormente.

SEQUÊNCIA/ SOLUÇÕES/ RECIPIENTES	TEMPERATURA	SOLUÇÕES E TEMPOS PARA PROCESSAMENTO MANUAL	
		SILLB, HEXAHOENTEX	KODAK / AGFA DENTUS
Revelação (Revelador) Vidro ou Aço Inox	16°C	4 a 5 min	6 a 8 min
	20°C	2 a 3 min	3 a 5 min
	25°C	1 a 2 min	2 a 3 min
	30°C	0,5 a 1 min	1 a 2 min
Enxague (água limpa) Plástico ou Vidro	20°C	0,5 min	0,5 min
Fixagem (Fixador) Vidro ou Aço Inox	20°C	5 a 8 min	3 a 5 min
	25°C	3 a 5 min	2 a 3 min
Banho Final (água limpa) Plástico ou Vidro	20°C	10 min	10 min
	25°C	5 min	5 min

Importante: está proibida a inspeção visual do filme durante o processamento radiográfico.

Tabela 1 – Relação tempo/temperatura para revelação das radiografias odontológicas  
Fonte: <http://odontologiareview.blogspot.com/2013/10/anatomia-radiografica-radiologia.html>

Como devem ser secadas, cartonadas e armazenadas as radiografias?

A secagem da radiografia pode ser feita em incubadora de ar quente ou, na sua falta, fixada na colgadura deixando-a secar ao ar livre. Não existe um tempo de secagem pré-estabelecido, deve-se, portanto, tomar cuidado com a temperatura de modo que não seja elevada em excesso para não a danificar.

Grampos e colgaduras são utilizados para segurar as películas durante seu processamento e secagem. As colgaduras possuem vários grampos, geralmente 14, formando juntos uma estrutura similar à espinha de peixe, elas são utilizadas para o processamento de várias películas periapicais ao mesmo tempo. Os grampos servem para processar películas individualmente. (RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA MÓDULO 2 ESCOLA TÉCNICA “Dr GUALTER NUNES” Habilitação Profissional de Técnico em Saúde Bucal).

### Referência Bibliográfica:

<https://www.bu.ufmg.br/imagem/000025/0000253b.pdf>

[https://irp.cdn-website.com/64d4fda7/files/uploaded/Apostila\\_Radiologia.pdf](https://irp.cdn-website.com/64d4fda7/files/uploaded/Apostila_Radiologia.pdf)



## FISCAL DE TRIBUTOS

### QUESTÃO 20 – GABARITO MANTIDO

**Justificativa:** Prezados candidatos, em resposta ao recurso interposto, temos a esclarecer que a questão será MANTIDA, tendo em vista os seguintes argumentos:

1º O Edital do Concurso Público não menciona a previsão para que os Candidatos apliquem Súmulas ou Jurisprudências quando da Resolução das questões.

2º O art. 7º da Lei Federal nº 116/2003 (conteúdo previsto no Edital) é claro ao excluir o valor dos materiais da base de cálculo do ISS:

*Art. 7º A base de cálculo do imposto é o preço do serviço.*

*§ 2º Não se incluem na base de cálculo do Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza:*

*I - o valor dos materiais fornecidos pelo prestador dos serviços previstos nos itens 7.02 e 7.05 da lista de serviços anexa a esta Lei Complementar;*

3º A Jurisprudência mencionada no Recurso só alcança a situação de concretagem e nas hipóteses em que o Prestador de Serviço não seja Contribuinte do ICMS (Imposto Estadual que incide sobre os materiais), dados estes que não guardam qualquer relação com o Enunciado da questão:

**Pois bem, firmada a premissa de que o serviço de concretagem está sujeito ao ISS, o STJ passou a enfrentar a questão relativa à base de cálculo e, especificamente, ao direito à dedução dos valores gastos com materiais, conferindo-lhe resposta negativa.**

**Essa exegese é restritiva, mas não se mostra ofensiva à Constituição da República. Implica a aplicação do art. 9, § 2º, a, do DL 406/1968 apenas àquelas hipóteses em que o prestador do serviço é contribuinte do ICM-ICMS e fornece mercadorias paralelamente à prestação do serviço.**

**Referência Bibliográfica:** Art. 7º da Lei Federal nº 116/2003.



## QUESTÃO 28 – GABARITO MANTIDO

**Justificativa:** Prezados candidatos, em resposta ao recurso interposto, temos a esclarecer que a questão será MANTIDA, tendo em vista que parece haver um equívoco no entendimento da legislação. Tanto o Código Tributário Nacional quanto o Código Tributário Municipal determinam que a certidão a ser emitida para o contribuinte com créditos não vencidos TEM OS MESMOS EFEITOS da certidão negativa, mas não que o Contribuinte irá receber a certidão negativa. Nos casos em que o Contribuinte possuir créditos a vencer ou suspensos, a Fazenda Pública deverá emitir Certidão Positiva com EFEITOS DE NEGATIVA, atendendo a determinação legal, certidão com os mesmos efeitos de negativa, vejamos o art. 206 do Código Tributário Nacional:

*Art. 205.*

*Parágrafo único. A certidão negativa será sempre expedida nos termos em que tenha sido requerida e será fornecida dentro de 10 (dez) dias da data da entrada do requerimento na repartição.*

*Art. 206. Tem os mesmos efeitos previstos no artigo anterior a certidão de que conste a existência de créditos não vencidos, em curso de cobrança executiva em que tenha sido efetivada a penhora, ou cuja exigibilidade esteja suspensa.*

Considerando que o Código Tributário Nacional permite a compensação de valores com créditos a vencer, esta poderia ser uma ação do Contribuinte para obter a Certidão Negativa:

*Art. 170. A lei pode, nas condições e sob as garantias que estipular, ou cuja estipulação em cada caso atribuir à autoridade administrativa, autorizar a compensação de créditos tributários com créditos líquidos e certos, vencidos ou vincendos, do sujeito passivo contra a Fazenda pública.*

**Referência Bibliográfica:** Arts. 170 e 206 do Código Tributário Nacional.

### TÉCNICO EM ENFERMAGEM

## QUESTÃO 18 – GABARITO MANTIDO

**Justificativa:** Prezados candidatos, em resposta ao recurso interposto, temos a esclarecer que a questão será MANTIDA, tendo em vista que a ÚNICA alternativa que apresenta uma pontuação que se aplica à Escala de Coma de Glasgow é a ALTERNATIVA C = 3(três).



[...]

Pontuação mínima = 3;

Pontuação máxima = 15.

[...] A Escala de Coma de Glasgow (GCS Score) fornece um índice clínico do comprometimento agudo “geral” da função cerebral, ou o chamado “nível consciente”; já o GCS Pupils Score (GCS-P) foi construído para reunir informações sobre a capacidade de resposta de um paciente, conforme refletido no GCS Score e na reação da pupila.

O GCS-P combinado não se destina a substituir a função de avaliação e relato separados de cada componente da Escala de Coma de Glasgow e da resposta da pupila no tratamento de pacientes individuais; expande a pontuação GCS como um índice abreviado simples da gravidade do estado clínico e do prognóstico de um paciente, especialmente em lesões mais graves.

A “pontuação de reatividade da pupila” resume as informações sobre a perda de reatividade pupilar à luz; é calculada subtraindo a Pontuação de Reatividade da Pupila (PRS) da pontuação total da Escala de Coma de Glasgow (GCS).

[...] Ou seja, GCS-P é um complemento para GCS Score na avaliação clínica.

[...] Diante do contexto apresentado acima, não há possibilidade de duplas interpretações dentre as alternativas, cabendo ao candidato a leitura e a análise científica adequada da resposta correta e/ou alternativas incorretas das questões.

### **Referência Bibliográfica:**

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Protocolos de Intervenção para o SAMU 192 - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência. Brasília, 2016.

BRENNAN, P.M.; MURRAY, G.D.; TEASDALE, G.M. Simplifying the use of prognostic information in traumatic brain injury: Part 1: The GCS-Pupils score: an extended index of clinical severity, *Journal Of Neurosurgery*, vol. 128, jun. 2018.

TEASDALE, G.M.; JENNETT, B. A abordagem estruturada de Glasgow para avaliação da escala de coma de Glasgow. Disponível em: <<https://www.glasgowcomascale.org>>. Acesso em 23 jun. 2022.

TEIXEIRA, J.C.G. Unidade de emergência: condutas em medicina de emergência. 3. ed. 2013.



## TÉCNICO EM RAIO-X

### **QUESTÃO 21 – GABARITO MANTIDO**

**Justificativa:** Prezados candidatos, em resposta ao recurso interposto, temos a esclarecer que a questão será MANTIDA, tendo em vista que condições clínicas para os exames deve ser de conhecimento dos profissionais das técnicas radiológicas.

**Referência Bibliográfica:** BONTRAGER, Kenneth L. Tratado de técnica radiológica e base anatômica. 8ª ed, Rio De Janeiro: Editora Elsevier p.1078, 1079.

### **QUESTÃO 26 – GABARITO ANULADO**

**Justificativa:** Prezados candidatos, em resposta ao recurso interposto, temos a esclarecer que a questão será ANULADA, tendo em vista que não possui alternative correta.

### **QUESTÃO 27 – GABARITO MANTIDO**

**Justificativa:** Prezados candidatos, em resposta ao recurso interposto, temos a esclarecer que a questão será MANTIDA, tendo em vista que a fratura de Barton se refere corretamente a alternativa A: Fratura e luxação da borda posterior do rádio distal envolvendo a articulação do pulso.

A alternativa E se refere a Fratura de Smith: É o inverso da fratura de Colles, ou fratura transversal do rádio distal, com deslocamento anterior do fragmento.

**Referência Bibliográfica:** BONTRAGER, Kenneth L. Tratado de técnica radiológica e base anatômica. 8ª ed, Rio De Janeiro: Elsevier p.394.