

Prezado(a) candidato(a):

Assine e coloque seu número de inscrição no quadro abaixo. Preencha, com traços firmes, o espaço reservado a cada opção na folha de resposta.

Nº de Inscrição	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**ASSINALE A RESPOSTA CORRETA.**

**PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**  
**Auditor Médico**

**QUESTÃO 01**

Segundo a Constituição Federal de 1988, é **CORRETO** afirmar, **EXCETO**:

- a) Cabe ao poder público a regulamentação, fiscalização e controle das ações e serviços de saúde.
- b) Assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
- c) A saúde é direito de todos e o Estado é prestador de exclusivo dos serviços de saúde.
- d) As instituições privadas de saúde poderão participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde – SUS.

**QUESTÃO 02**

Analise as afirmativas abaixo, sobre a prestação de serviços de saúde.

- I- É vedada a destinação de recursos públicos para auxílios e subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.
- II- É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no Brasil, ressalvados os casos previstos em Lei.
- III- As instituições privadas de saúde poderão participar da prestação de serviços de saúde, mediante contrato de direito público ou convênio.
- IV- O poder público contratará preferencialmente as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.

São **CORRETAS** as afirmativas:

- a) I, II e III somente.
- b) I, III e IV somente.
- c) I, II e III somente.
- d) I, II, III e IV.

**QUESTÃO 03**

Segundo a Lei Federal 9656/98, são requisitos obrigatórios para funcionamento das operadoras de planos privados de saúde, **EXCETO**:

- a) Especificação da área geográfica coberta pelo plano privado de assistência à saúde.
- b) Registro nos Conselhos Regionais de Medicina e de Odontologia, conforme o caso.
- c) Estão sujeitas às exigências da lei, todas as modalidades de planos de assistência à saúde.
- d) Descrição pormenorizada dos serviços de saúde próprios oferecidos e daqueles a serem prestados por terceiros.

**QUESTÃO 04**

Segundo a Lei Federal 9656/98 é obrigatório aos planos de saúde privados, **EXCETO**:

- a) Cobertura de internações hospitalares em Unidade de Terapia Intensiva, a critério do médico assistente.
- b) Cobertura de consultas médicas, em número ilimitado, em clínicas básicas e especializadas, quando previsto atendimento ambulatorial.
- c) Cobertura assistencial ao recém-nascido, quando previsto atendimento obstétrico.
- d) Inscrição assegurada ao recém-nascido, filho natural ou adotivo do consumidor, como dependente e sem cumprimento dos períodos de carência, desde que a inscrição ocorra no prazo máximo de 30 dias da adoção; quando previsto, atendimento obstétrico.

**Análise o registro de prontuário abaixo e responda as questões 05 e 06.**

“Lactente de 05 meses, iniciou quadro de diarreia e vômitos intensos; quadro clínico agravou-se, sendo internado no Hospital de Pediatria, já desidratado e com sinais de desnutrição moderada. No dia seguinte, desenvolveu quadro febril, com Rx evidenciando pneumonia bilateral, evoluindo para óbito.”

**QUESTÃO 05**

A forma **CORRETA** de preenchimento da **parte I** do atestado de óbito é:

- a) I a - gastroenterite aguda  
b - desidratação  
c - pneumonia
- b) I a - pneumonia  
b - gastroenterite aguda  
c - desnutrição moderada
- c) I a - desnutrição moderada  
b - gastroenterite aguda  
c - pneumonia
- d) I a - pneumonia  
b - desidratação  
c - gastroenterite aguda

**QUESTÃO 06**

A desnutrição moderada deve ser considerada:

- a) Causa básica de morte.
- b) Causa contribuinte de morte.
- c) Causa associada de morte.
- d) Causa terminal de morte.

**QUESTÃO 07**

Em um estudo para avaliar a associação entre tabagismo e risco de infarto do miocárdio, 1000 homens fumantes foram comparados com 2000 controles não-fumantes. Durante o estudo foram observados 40 (quarenta) casos de infarto do miocárdio, sendo 35 (trinta e cinco) em fumantes.

O risco de sofrer infarto do miocárdio entre os fumantes foi de:

- a) 0,35%.
- b) 3,5 %.
- c) 1,75 %.
- d) 0,5 %.

**QUESTÃO 08**

O Auditor Médico, no desempenho de seu trabalho, deve observar a regularidade da notificação de doenças para o Sistema Único de Saúde.

São doenças de notificação compulsória, **EXCETO**:

- a) Hanseníase.
- b) AIDS.
- c) Febre Reumática.
- d) Dengue.

**QUESTÃO 09**

A ação de Auditoria deve ser voltada para exame e análise da:

- I- Eficiência – a ação.
- II- Eficácia – o resultado.
- III- Qualidade nas ações de saúde.
- IV- Efetividade – relação custo x benefício.

São **CORRETAS** as afirmativas:

- a) I, II, III e IV.
- b) I, II e IV somente.
- c) II, III e IV somente.
- d) I, III e IV somente.

**QUESTÃO 10**

São objetivos da Auditoria, **EXCETO**:

- a) Garantir a qualidade da assistência médica.
- b) Avaliar o respeito às normas técnicas, éticas e administrativas previamente estabelecidas.
- c) Propor revisão de normas e elaborar instrumentos para aperfeiçoamento da prestação do serviço de saúde.
- d) Avaliar e aplicar sanções nos desvios de conduta ética dos profissionais de saúde.

**QUESTÃO 11**

São requisitos importantes para o Auditor Médico, **EXCETO**:

- a) Conhecimento técnico
- b) Cautela e zelo profissional.
- c) Liderança para impor alteração de conduta médica que considere inadequada.
- d) Sigilo e discrição.

**QUESTÃO 12**

São características necessárias ao Auditor Médico da UNIMED, **EXCETO**:

- a) Soberania.
- b) Compromisso com a Cooperativa, buscando glosar exames de custo elevado.
- c) Independência.
- d) Objetividade.

**QUESTÃO 13**

Para que o Auditor Médico tenha atuação eficiente, são fatores preponderantes, **EXCETO**:

- a) Participação nos lucros.
- b) Autonomia Gerencial.
- c) Respaldo da Administração.
- d) Domínio técnico em Medicina.

**QUESTÃO 14**

O Auditor Médico deverá, **EXCETO**:

- a) Deter conhecimento técnico específico de sua especialidade.
- b) Manter-se atualizado sobre as normas de Auditoria.
- c) Deter conhecimento técnico sobre as diversas áreas relacionadas às atividades auditadas.
- d) Descrever no prontuário médico as inconsistências detectadas na ação de Auditoria.

**QUESTÃO 15**

São atribuições do Auditor Médico:

- I- Propor descredenciamento de prestadores que apresentem baixa qualidade de serviços.
- II- Elaborar relatório conclusivo de auditoria.
- III- Proceder à abertura de sindicância médica.
- IV- Elaborar recomendação para aperfeiçoamento dos serviços prestados.

São **CORRETAS** as afirmativas:

- a) I, II, III e IV.
- b) I, II e III somente.
- c) I, II e IV somente.
- d) I, III e IV somente.

**QUESTÃO 16**

São pontos a serem observados na Auditoria Analítica:

- I- Execução de cirurgias simultâneas pelo mesmo profissional.
- II- Registro em prontuários elegíveis, incompletos ou com rasuras.
- III- Diagnóstico incompatível com quadro clínico.
- IV- Tratamento incompatível com quadro clínico.

São **CORRETAS** as afirmativas:

- a) I, II, III e IV.
- b) I, II e III somente.
- c) I, II e IV somente.
- d) I, III e IV somente.

**QUESTÃO 17**

São pontos a serem observados na Auditoria Operacional, pelo Auditor da UNIMED, **EXCETO**:

- a) Presença do médico assistente.
- b) Regularidade no uso da Unidade de Tratamento Intensivo.
- c) Procedência da indicação da internação.
- d) Faturamento global do estabelecimento hospitalar, agregando as informações de todos os convênios.

**QUESTÃO 18**

Na análise das contas hospitalares, o Auditor deve, **EXCETO**:

- a) Conferir o número de visitas do médico assistente.
- b) Verificar a permanência do paciente, observando a evolução médica e de enfermagem.
- c) Conferir os exames laboratoriais cobrados, exigindo sempre o laudo.
- d) Conferir o número de avaliações por intercorrências de especialistas.

PARA AS QUESTÕES 19 A 24 CONSIDERE A CLASSIFICAÇÃO BRASILEIRA HIERARQUIZADA DE PROCEDIMENTOS MÉDICOS – **CBHPM**

### **QUESTÃO 19**

Em relação à Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos – **CBHPM** – podemos afirmar, **EXCETO**:

- a) Serve como referência para estabelecer faixas de valoração dos atos médicos.
- b) No pagamento dos honorários médicos, o valor monetário fica a critério do plano de previdência privado.
- c) Tem como finalidade a hierarquização dos procedimentos médicos.
- d) Constitui referência para acomodações hospitalares coletivas – enfermaria ou quartos com dois ou mais leitos.

### **QUESTÃO 20**

Conforme previsto na **CBHPM** deverá ser majorado em 30%:

- I- Todos os atos médicos praticados em caráter de urgência e emergência.
- II- Os atos médicos praticados entre 19h e 07h do dia seguinte, quando em caráter de urgência e emergência.
- III- Todo ato médico praticado aos sábados, domingos e feriados; quando em caráter de urgência e emergência.
- IV- Todo ato médico em caráter hospitalar.

São **CORRETAS** as afirmativas:

- a) I, II, III e IV.
- b) II e III somente.
- c) I e II somente.
- d) I e IV somente.



**QUESTÃO 21**

São Normas Gerais da **CBHPM**, **EXCETO**:

- a) A equipe cirúrgica poderá estipular valores adicionais ao pagamento efetuado pelo plano de saúde.
- b) Os procedimentos cirúrgicos realizados por vídeo-laparoscopia ou vídeo-endoscopia corresponderão a uma vez e meia aos portes dos procedimentos realizados por técnica convencional.
- c) Os portes para cada procedimento cirúrgico, incluem os cuidados pós-operatórios relacionados ao tempo de permanência do paciente do paciente no hospital, até 10 (dez) dias após o ato cirúrgico.
- d) Após a alta hospitalar, os honorários do cirurgião deverão ter porte valorado como consulta em consultório.

**QUESTÃO 22**

Tendo por base a **CBHPM** é correto afirmar sobre os atos cirúrgicos, **EXCETO**:

- a) Quando ocorrer mais de uma intervenção por diferentes vias de acesso, deve ser adicionado ao porte da cirurgia considerada principal o equivalente a 70% do porte de cada um dos demais atos praticados.
- b) Quando um ato cirúrgico for parte integrante de outro, valorar-se-á apenas o ato principal.
- c) Quando duas equipes distintas realizarem simultaneamente atos cirúrgicos diferentes, a cada uma delas será atribuído porte de acordo com o procedimento realizado, devendo o somatório dos honorários ser dividido entre as duas equipes.
- d) Quando ocorrerem intervenções cirúrgicas bilaterais, deverão ser adicionados ao porte da cirurgia considerada principal, 70% (para diferentes incisões) e 50% (para mesma incisão) de cada um dos demais atos praticados.

**QUESTÃO 23**

Analise as afirmativas abaixo, relativas à **CBHPM**:

- I- A valoração dos serviços prestados pelo 1º auxiliar de ato cirúrgico, corresponderá a 30% do porte praticado pelo cirurgião.
- II- A valoração dos serviços prestados pelos 2º, 3º e 4º auxiliares do ato cirúrgico corresponderá a 20% do porte do ato praticado pelo cirurgião.
- III- A valoração dos serviços prestados pelos médicos auxiliares dos atos cirúrgicos será calculada sobre a totalidade dos serviços realizados pelo cirurgião.
- IV- As solicitações, autorizações bem como eventuais negativas de consultas, exames e procedimentos deverão ser realizados por escrito, tanto por parte dos médicos como das operadoras de saúde.

São **CORRETAS** as afirmativas:

- a) I, II, III e IV.
- b) I, II e III somente.
- c) II, III e IV somente.
- d) I, II e IV somente.

**QUESTÃO 24**

Conforme previsto na **CBHPM**, podemos afirmar:

- I- Nos portes indicados para o plantonista de Unidade de Tratamento Intensivo – **UTI** – estão incluídos: diálise, acesso vascular para hemodiálise.
- II- Nos portes indicados para plantonista de **UTI** não estão incluídos: implante de marca passo, traqueostomia.
- III- O plantonista de **UTI** fixará os honorários para os procedimentos: punção venosa, intubação, desfibrilação.
- IV- Os atos do médico assistente ou de especialistas, quando solicitados pelo médico intensivista, serão valorados considerando os atendimentos devidamente realizados e registrados no prontuário.

São **CORRETAS** as afirmativas:

- a) I, II, III e IV.
- b) I e III somente.
- c) I, II e III somente.
- d) II e IV somente.

**QUESTÃO 25**

“As doenças respiratórias agudas são causas importantes de hospitalização e morte em crianças menores de 05 anos, sendo que um em cada 50 episódios de infecção de vias aéreas superiores evolui, em crianças, para pneumonia, que, sem tratamento adequado, ocasiona a morte em até 20% dos casos”

(Sociedade Mineira de Pediatria /2005)

Analise as afirmativas abaixo sobre o diagnóstico de pneumonia em criança:

- I- A ausculta respiratória pode ser normal em até 30% dos casos.
- II- A dor abdominal pode ser sintoma de pneumonia quando há comprometimento pleural ou dos lobos inferiores.
- III- Os valores de referência para taquipnéia variam de acordo com a faixa etária.
- IV- A presença de crepitações e sibilância é sinônimo de pneumonia bacteriana.

São **CORRETAS** as afirmativas:

- a) I, II, III e IV.
- b) I, II e III somente.
- c) II e III somente.
- d) II, III e IV somente.

**QUESTÃO 26**

A icterícia neonatal é a percepção clínica da hiperbilirrubinemia que, quando diagnosticada, deve ter os seguintes registros em prontuário médico:

- a) Anamnese cuidadosa, exame clínico do recém nascido, exames laboratoriais da mãe e filho, evolução laboratorial do recém-nascido.
- b) Historia materna, exames laboratoriais maternos e exames laboratoriais do RN.
- c) Exame clínico da mãe, exame clínico do RN, exames laboratoriais da mãe, exames laboratoriais do RN, evolução laboratorial do RN.
- d) Anamnese cuidadosa, exames laboratoriais mãe e filho, exame clínico mãe e filho.

**QUESTÃO 27**

O tratamento ideal para insuficiência renal aguda grave inclui os seguintes itens, **EXCETO**:

- a) Administração contínua de altas doses de diuréticos.
- b) Restrição de proteína na dieta.
- c) Restrição da ingestão de potássio.
- d) Diálise precoce e freqüente.

**QUESTÃO 28**

Um homem de 42 anos de idade procura consulta em virtude de dor intensa que se manifesta com a defecação e regride após poucos minutos. O diagnóstico provável do quadro apresentado pelo paciente é:

- a) Hemorróidas externas trombosadas.
- b) Abscesso anorretal.
- c) Fissura anal.
- d) Prolapso de hemorróidas internas trombosadas.

**QUESTÃO 29**

A necrose papilar renal freqüentemente está associada com as condições abaixo, **EXCETO**:

- a) Anemia falciforme.
- b) Nefropatia diabética.
- c) Nefrotoxicidade por gentamicina.
- d) Nefropatia induzida por analgésicos.

**QUESTÃO 30**

Analise as afirmativas abaixo, em relação à glomerulonefrite pós-estreptocócica.

- I- É um distúrbio mediado imunologicamente.
- II- Ocorre em todos os grupos etários.
- III- Freqüentemente está associada com hipocomplementemia.
- IV- É conseqüente a infecções cutâneas e faringite por streptococos.

São **CORRETAS** as afirmativas:

- a) I, II e III somente.
- b) II e IV somente
- c) IV somente.
- d) I, II, III e IV

**QUESTÃO 31**

A doença pulmonar restritiva com fibrose alveolar difusa pode resultar da exposição crônica a qualquer dos agentes abaixo, **EXCETO**:

- a) Bráctea de algodão.
- b) Sílica.
- c) Talco.
- d) Berílio.

**QUESTÃO 32**

As causas de tosse improdutiva crônica incluem, **EXCETO**:

- a) Asma.
- b) Neuropatia braquial.
- c) Carcinoma broncogênico.
- d) Insuficiência cardíaca congestiva.

**QUESTÃO 33**

Os efeitos não metastáticos do carcinoma broncogênico incluem as seguintes condições, **EXCETO**:

- a) Artralgia, limitação de movimento e hipersensibilidade nos punhos e tornozelos.
- b) Ataia troncular, coordenação deficiente e quedas freqüentes.
- c) Dormência e formigamento em ambas as regiões plantares.
- d) Ptose e miose unilaterais.

**QUESTÃO 34**

Um homem de 54 anos de idade com história de tosse produtiva crônica pela manhã e hemoptise de repetição apresenta radiografia de tórax demonstrando imagens grosseiras de hipertransparências anulares no lobo inferior direito. São patologias que predis põem ao quadro apresentado, **EXCETO**:

- a) Tuberculose.
- b) Fibrose cística.
- c) Abuso de drogas endovenosas.
- d) Agamaglobulinemia.

**QUESTÃO 35**

Uma criança de 08 anos foi atendida em uma Unidade Ambulatorial de Urgência; estabelecido o diagnóstico de meningite meningocócica, foi encaminhada para internação hospitalar; 24 horas após a internação foi a óbito. Diante da história relatada, devem receber quimioprofilaxia:

- a) Os pais e irmãos da criança.
- b) Os colegas de escola da criança.
- c) Os profissionais de saúde que cuidaram da criança no ambiente hospitalar.
- d) Os profissionais de limpeza do hospital.

**QUESTÃO 36**

A toxoplasmose congênita pode causar, **EXCETO**:

- a) Microftalmia.
- b) Hidrocefalia.
- c) Abscesso hepático.
- d) Retinocoroidite.

**QUESTÃO 37**

São microorganismos causadores de intoxicação alimentar, **EXCETO**:

- a) Bacillus cereus.
- b) Bacteróides fragilis.
- c) Staphylococcus aureus.
- d) Clostridium perfringens.

**QUESTÃO 38**

Sabe-se que a imunoglobulina humana anti-Rh protege 100% das mulheres Rh-negativo contra a incompatibilidade sanguínea materno-fetal. A prescrição de imunoglobulina anti-Rh está indicada:

- a) Imediatamente após o parto, independente de se comprovar a incompatibilidade entre o sangue da mãe e do filho.
- b) Após a realização de exame de sangue de cordão para determinação do grupo sanguíneo e do fator Rh do recém-nascido.
- c) Após pesquisa de anticorpos no sangue do recém-nascido através da prova Coombs indireta.
- d) Para a gestante Rh-negativo, não imunizada em gravidez anterior, independentemente da tipagem sanguínea do recém-nascido.

**QUESTÃO 39**

“Os casos de abortamento constituem a terceira causa de morte materna no Brasil.” (Ministério da Saúde/2005).

A conduta individualizada e humanizada proposta, para o esvaziamento uterino no caso de abortamento cuja idade gestacional for inferior a 12 semanas é:

- a) Aspiração Manual Intra-Uterina.
- b) Aspiração Manual Intra-Uterina, seguida de curetagem uterina.
- c) Laparotomia.
- d) Misosprotol, seguido de laparotomia.

**QUESTÃO 40**

São medidas de prevenção e controle da Hepatite B, recomendadas pelo Programa Nacional de Imunização, do Ministério da Saúde, **EXCETO**:

- a) Vacinar pessoas de grupos populacionais de maior vulnerabilidade para a doença: profissionais de saúde, profissionais do sexo, população indígena, portadores de HIV, portadores de anemia falciforme.
- b) Administrar imunoglobulina humana anti-hepatite B em pessoas não vacinadas, vítimas de abuso sexual.
- c) Vacinar os filhos de mães sabidamente portadoras de HbsAg positivo, no primeiro mês de vida.
- d) Vacinar pessoas portadoras da Hepatite C.

**ATENÇÃO:**

**COM SUA LETRA HABITUAL, TRANSCREVA, PARA O ESPAÇO RESERVADO PELA COMISSÃO, NA FOLHA DE RESPOSTAS, A SEGUINTE FRASE:**

“A crescente incorporação de tecnologia médica e as novas demandas sociais, inclusive de saúde, impuseram importantes transformações na prática médica.”

Extraída do *abstract* de:

ALMEIDA, José Luiz Telles de and SCHRAMM, Fermin Roland. Transição paradigmática, metamorfose da ética médica e emergência da bioética. Cad. Saúde Pública, 1999.