

Caderno de Provas

CPJP 14 - NS

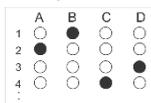
ENFERMEIRO ESF

**Edital Nº. 001/2019 – PREFEITURA
MUNICIPAL DE JARDIM DE PIRANHAS/RN**

05 de maio de 2019

INSTRUÇÕES GERAIS PARA A REALIZAÇÃO DA PROVA

- Use apenas caneta esferográfica azul ou preta.
- Escreva o seu nome completo e o número do seu documento de identificação no espaço indicado nesta capa.
- A prova terá duração máxima de 3 (três) horas, incluindo o tempo para responder a todas as questões do **Caderno de Provas** e preencher as **Folhas de Respostas**.
- Antes de retirar-se definitivamente da sala, entregue as **Folhas de Respostas** ao fiscal.
- O **Caderno de Provas** só poderá ser levado pelo candidato após o encerramento do prazo estabelecido para sua aplicação.
- Este **Caderno de Provas** contém, respectivamente, 10 (dez) questões de Conhecimentos da Língua Portuguesa, 05 (cinco) questões de Didática e 15 (quinze) de Conhecimentos Específicos.
- Se o **Caderno de Provas** contiver alguma imperfeição gráfica que impeça a leitura, comunique isso imediatamente ao Fiscal.
- Cada questão de múltipla escolha apresenta apenas **uma** resposta correta. Para a marcação da alternativa escolhida na **Folha de Respostas**, pinte completamente o campo correspondente conforme a figura a seguir:



- Os rascunhos e as marcações feitas neste **Caderno de Provas** não serão considerados para efeito de avaliação.
- Interpretar as questões faz parte da avaliação; portanto, não é permitido solicitar esclarecimentos aos Fiscais.
- O preenchimento das **Folhas de Respostas** é de sua inteira responsabilidade.
- A quantidade de questões e respectivas pontuações desta prova estão apresentadas a seguir:

<i>Disciplina</i>	<i>Número de questões</i>	<i>Pontos</i>
Língua Portuguesa (Objetivas)	10 questões	30 pontos
Questões de Lógica (Objetivas)	05 questões	10 pontos
Conhecimentos Específicos (Objetivas)	15 questões	60 pontos
Total de questões	30 questões	100 pontos

ASSINATURA DO CANDIDATO:

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO:

QUESTÕES DE MÚLTIPLA ESCOLHA – LÍNGUA PORTUGUESA – NÍVEL SUPERIOR

As questões de 1 a 10 referem-se ao texto reproduzido a seguir.

Futuro a distância

A aura de sacralidade que envolve o corpo humano e, por extensão, a prática médica enfrenta seguidos desafios postos por inovações técnicas, como a telemedicina, hoje, ou a reprodução assistida, no passado. A inquietação daí surgida justifica prolongar o debate, mas não afastar indefinidamente futuros aperfeiçoamentos.

O Conselho Federal de Medicina (CFM) baixara resolução, para entrar em vigor em maio, regulamentando o atendimento a distância. Foram tantas as reações contrárias e de questionamento que a norma foi revogada, pois não haveria tempo hábil para processar todas as objeções e sugestões.

Mas muito do que se regulamentava ali já existe como praxe de mercado, caso de consultas remotas.

Embora exame físico e anamnese presencial constituam os fundamentos básicos da relação entre médico e paciente, existem casos em que são dispensáveis (como na entrega de resultados de testes laboratoriais) ou ficam impossibilitadas pela distância.

A resolução do CFM estipulava regras para esse tipo de encontro, como ser necessariamente precedido por um contato pessoal, contar com autorização do paciente e ficar gravado em meio digital. Fixava, ainda, normas para outros procedimentos, como telecirurgias.

Algumas questões levantadas fazem sentido, como a obrigatoriedade de gravação da teleconsulta. Se não se exige tal coisa em encontros presenciais, por que fazê-lo quando se recorre a meios tecnológicos? Abre-se flanco considerável para deslizos de privacidade e se reforça o preconceito retrógrado contra a modalidade inovadora.

Por detrás da aparente preocupação com a qualidade do atendimento, está a suspeita, oculta-se o zelo corporativo que tantas vezes resiste ao aumento de produtividade. Não há mal algum em banalizar (no bom sentido da palavra) a telemedicina, se isso não acarretar prejuízo ao doente.

Não são raras as consultas, hoje em dia, em que o médico dispensa uma conversa atenta e a interação física com pacientes em favor da realização de exames laboratoriais ou de imagem. Identifica-se algo de tecnocrático e desumanizador nesse tipo de relacionamento, com alguma dose de razão.

Admitindo que seja necessário combater tal tendência, a melhor maneira de fazê-lo seria rever o tipo de formação oferecida nas faculdades de medicina, como já se faz em alguns estabelecimentos. Não será com obstáculos à tecnologia, quando ela se provar mais útil e barata, que se reduzirá o distanciamento entre médicos e pacientes.

Disponível em: <www1.folha.uol.com.br>. Acesso em: 08 mar. 2019.

01. O texto, de forma preponderante,

- A) constrói uma imagem negativa em torno da banalização da telemedicina nas consultas médicas.
- B) articula um posicionamento concessivo sobre o uso da telemedicina na relação médico-paciente.
- C) refuta quaisquer discursos favoráveis ao uso da telemedicina na relação médico-paciente.
- D) critica a decisão do Conselho Federal de Medicina no que se refere à telemedicina.

As questões 2 e 3 referem-se ao parágrafo reproduzido a seguir

Algumas questões levantadas fazem sentido, como a obrigatoriedade de gravação da teleconsulta. Se não se exige tal coisa em encontros presenciais, por que fazê-lo quando se recorre a meios tecnológicos? Abre-se **flanco** considerável para deslizos de privacidade e se reforça o preconceito **retrógrado** contra a modalidade inovadora.

02. Sobre esse parágrafo, é correto afirmar:

- A) **tal coisa** e **-lo** retomam a mesma informação.
- B) **se** exerce a mesma função em todas as ocorrências.
- C) **tal coisa** e **-lo** retomam informações distintas.
- D) **Se** exerce função de pronome na primeira ocorrência.

03. As palavras em destaque foram empregadas, respectivamente, no sentido de

- A) lado e atrasado.
- B) lado e liberal.
- C) espaço e progressista.
- D) espaço e antiquado.

As questões 4 e 5 referem-se ao período reproduzido a seguir.

Fixava, ainda, normas para outros procedimentos, como telecirurgias. (l.15)

04. Esse período apresenta

- A) apenas uma oração cujo sujeito encontra-se posposto ao verbo.
- B) apenas uma oração cujo sujeito está explícito no período anterior.
- C) duas orações e o sujeito da primeira está explícito no período anterior.
- D) duas orações e o sujeito da primeira está explícito na segunda.

05. Sobre a pontuação desse período, considerando-se as relações sintático-semânticas da língua portuguesa, o sentido permanecerá inalterado se

- A) for colocado um ponto após a palavra “ainda”.
- B) for retirada a vírgula após a palavra “ainda”.
- C) forem retiradas as vírgulas que demarcam a palavra “ainda”.
- D) for colocado um ponto antes da palavra “ainda”.

06. Considere o período:

Não são raras as consultas, hoje em dia, em que o médico dispensa uma conversa atenta e a interação física com pacientes em favor da realização de exames laboratoriais ou de imagem.

Esse período é representativo da sequência

- A) narrativa e apresenta verbos no pretérito perfeito, em uma relação de anterioridade/posterioridade.
- B) descritiva e apresenta verbos no pretérito imperfeito em uma relação de simultaneidade.
- C) narrativa e apresenta verbos no presente, em uma relação de anterioridade/posterioridade.
- D) descritiva e apresenta verbos no presente, em uma relação de simultaneidade.

07. Considere o trecho:

O Conselho Federal de Medicina (CFM) **baixara** resolução, para entrar em vigor em maio, regulamentando o atendimento a distância. Foram tantas as reações contrárias e de questionamento que a norma foi revogada, pois não **haveria** tempo hábil para processar todas as objeções e sugestões.

Sobre os verbos em destaque, é correto afirmar:

- A) o primeiro está flexionado no pretérito mais-que-perfeito, e um de seus usos indica um fato passado anterior a outro também passado; o segundo está flexionado no futuro do pretérito, e um de seus usos indica um fato posterior a um fato no passado.
- B) o primeiro está flexionado no futuro do presente, e um de seus usos indica um fato posterior ao momento da fala, mas certo de ocorrer; o segundo está flexionado no futuro do pretérito, e um de seus usos indica um fato posterior a um fato no passado.
- C) o primeiro está flexionado no futuro do pretérito, e um de seus usos indica um fato posterior a um fato no passado; o segundo está flexionado no futuro do presente, e um de seus usos indica um fato posterior ao momento da fala, mas certo de ocorrer.
- D) o primeiro está flexionado no pretérito mais-que-perfeito, e um de seus usos indica um fato passado anterior a outro também passado; o segundo está flexionado no futuro do presente, e um de seus usos indica um fato posterior ao momento da fala, mas certo de ocorrer.

08. Considere o período:

Não será com obstáculos à tecnologia, quando ela se provar mais útil e barata, que se reduzirá o distanciamento entre médicos e pacientes.

O trecho em destaque apresenta ocorrência de

- A) regência verbal, em que o termo regente e o termo regido justificam o uso do acento grave.
- B) regência nominal, em que o termo regente e o termo regido justificam o uso da preposição “com”.
- C) regência verbal, em que o termo regente e o termo regido justificam o uso da preposição “com”.
- D) regência nominal, em que o termo regente e o termo regido justificam o uso do acento grave.

09. O gênero discursivo do texto apresenta traços dominantes também encontrados

- A) na notícia.
- B) no manual de instrução.
- C) no artigo de opinião.
- D) na ata.

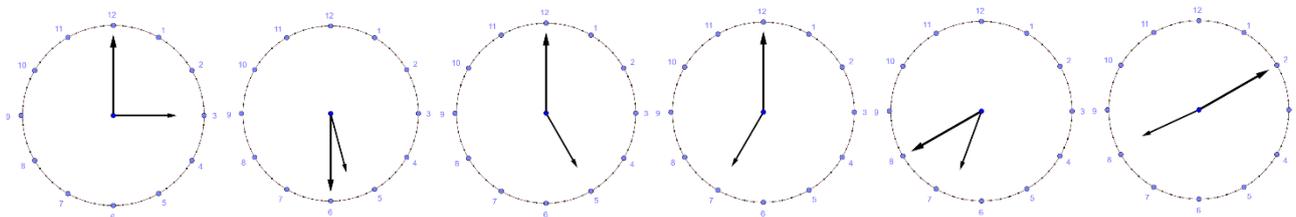
10. Exerce função substantiva o trecho destacado em:

- A) Não são raras as consultas, hoje em dia, **em que o médico dispensa uma conversa atenta** [...]
- B) [...] oculta-se o zelo corporativo **que tantas vezes resiste ao aumento de produtividade**.
- C) Admitindo **que seja necessário combater tal tendência** [...]
- D) A aura de sacralidade **que envolve o corpo humano** [...]

QUESTÕES DE MÚLTIPLA ESCOLHA – LÓGICA – NÍVEL SUPERIOR

11. Apresentadas as premissas: “Todos gatos são cães.” e “Alguns pássaros não são cães.”, a expressão que torna o argumento válido é
- A) “existem pássaros que não são gatos.”
 - B) “todos os pássaros são cães.”
 - C) “nem todos os gatos são cães.”
 - D) “nenhum gato é cão.”
12. Em uma mesa foram colocados três recipientes: I, II e III. No recipiente I, havia 5 cartões azuis, 2 brancos e 1 cinza. No recipiente II, havia 2 cartões azuis, 3 brancos e 4 cinzas. No recipiente III, havia 3 cartões azuis, 4 brancos e 2 cinzas. Considerando que todos os cartões têm a mesma chance de serem retirados, a probabilidade de se retirar um cartão de cada urna e de os três serem da mesma cor é de, aproximadamente,
- A) 8,7%.
 - B) 15,8%.
 - C) 9,6%.
 - D) 12,5%.
13. Dada a frase: “Piranha é peixe e o rio é caudaloso”, sua negação é:
- A) Piranha é peixe e o rio não é caudaloso.
 - B) Piranha não é peixe ou o rio é caudaloso.
 - C) Piranha não é peixe e o rio não é caudaloso.
 - D) Piranha não é peixe ou o rio não é caudaloso.
14. Henrique tem uma coleção de miniaturas de veículos. Ele possui 2 caminhões diferentes, 4 motos diferentes e 4 carros diferentes. Ele deseja organizá-los lado a lado, de modo que veículos do mesmo tipo fiquem sempre juntos, e as motos, na mesma ordem. Então, o número de maneiras distintas que ele pode organizar suas miniaturas é
- A) 48.
 - B) 288.
 - C) 144.
 - D) 96.

15. Nas imagens a seguir, as horas apresentadas nos relógios, da esquerda para a direita, obedecem determinada sequência lógica, sem, necessariamente, obedecer a uma ordem cronológica.



Respeitando-se essa lógica, o próximo relógio da sequência apresentará o horário

- A) 7h40min.
- B) 7h30min.
- C) 8h00min.
- D) 7h50min.

QUESTÕES DE MÚLTIPLA ESCOLHA – ENFERMEIRO ESF – NÍVEL SUPERIOR

16. As Redes de Atenção à Saúde (RAS) são arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado. Sobre estas é correto afirmar que:
- A) A Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) está entre as redes temáticas priorizadas com pactuação tripartite, tem entre seus componentes, estratégias de desinstitucionalização (Serviços Residenciais Terapêuticos).
 - B) Dentre os componentes da rede Cegonha incluem-se: Samu 192; portas hospitalares de atenção às urgências; leitos de retaguarda; Atenção Domiciliar e hospitais-dia.
 - C) A Rede de Atenção Psicossocial tem entre seus componentes: atenção especializada em reabilitação auditiva, física, intelectual, visual, ostomia e em múltiplas deficiências e atenção hospitalar e de urgência e emergência.
 - D) A Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas não está inclusa nas redes prioritárias, tem entre seus componentes: a atenção primária (unidades básicas de Saúde); UPA e outros serviços com funcionamento 24 horas.
17. O Programa Saúde na Escola (PSE), política intersetorial da Saúde e da Educação, foi instituído em 2007. As políticas de saúde e educação voltadas às crianças, adolescentes, jovens e adultos da educação pública brasileira se unem para promover saúde e educação integral. Segundo o decreto 6287/2007, é objetivo do PSE:
- A) promover a comunicação entre hospitais e núcleo de apoio a saúde da família, assegurando a troca de informações sobre as condições de saúde da população geral.
 - B) fortalecer o enfrentamento das vulnerabilidades, no campo da saúde, que possam comprometer o pleno desenvolvimento escolar.
 - C) disponibilizar a "Caderneta de Saúde da Criança", com atualização periódica de seu conteúdo.
 - D) fortalecer a participação comunitária nas políticas de educação básica e saúde, apenas no nível municipal de governo.
18. A estratégia Consultório na Rua foi instituída pela Política Nacional de Atenção Básica, em 2011, e visa ampliar o acesso da população em situação de rua aos serviços de saúde, ofertando, de maneira mais oportuna, atenção integral à saúde para esse grupo populacional, o qual se encontra em condições de vulnerabilidade e com os vínculos familiares interrompidos ou fragilizados. Sobre essa estratégia, de acordo com a Portaria 122/2011, é assertivo que:
- A) O agente social, quando houver, será considerado equivalente ao profissional de nível fundamental, esses, preferencialmente, não devem ter experiência prévia em atenção a pessoas em situação de rua.
 - B) As equipes dos Consultórios na Rua cumprirão carga horária mínima de 40 horas semanais. E o horário de funcionamento deverá ser, preferencialmente, em período diurno e nos dias da semana.
 - C) As equipes dos Consultórios na Rua possuem quatro modalidades, variando de acordo com o número de profissionais que compõem a equipe. Assim, as equipes são formadas, no mínimo, por cinco, dez, quinze e vinte profissionais, respectivamente nas modalidades.
 - D) As equipes dos Consultórios na Rua (eCR) integram o componente atenção básica da Rede de Atenção Psicossocial e desenvolvem ações de Atenção Básica, seguindo a Política Nacional de Atenção Básica.

19. A notificação compulsória será realizada diante da suspeita ou confirmação de doença ou agravo, de acordo com o estabelecido na portaria, observando-se, também, as normas técnicas estabelecidas pela SVS/MS. A portaria 204/2016 define a Lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública nos serviços de saúde públicos e privados em todo o território nacional. O seguinte agravo é de notificação imediata:

- A) Violência doméstica.
- B) Violência sexual e tentativa de suicídio.
- C) Infecção pelo Vírus da Imunodeficiência Humana (HIV).
- D) Toxoplasmose gestacional e congênita.

20. A Resolução COFEN- 564/2017 aprovou a reformulação do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem. Este código norteou-se por princípios fundamentais, que representam imperativos para a conduta profissional. Dentre os direitos do profissional de enfermagem presentes no código, está:

- A) colaborar com o processo de fiscalização do exercício profissional e prestar informações fidedignas, permitindo o acesso a documentos e a área física institucional.
- B) prestar assistência de Enfermagem em condições que ofereçam segurança, mesmo em caso de suspensão das atividades profissionais decorrentes de movimentos reivindicatórios da categoria.
- C) ter acesso às informações relacionadas à pessoa, família e coletividade, necessárias ao exercício profissional.
- D) provocar, cooperar, ser conivente ou omisso diante de qualquer forma ou tipo de violência contra a pessoa, família e coletividade, quando no exercício da profissão.

21. O programa nacional de segurança do paciente foi criado para contribuir para a qualificação do cuidado em saúde em todos os estabelecimentos de saúde do território nacional. Conferindo institucionalidade e responsabilização para se obter a segurança do paciente, faz-se necessário, no âmbito dos estabelecimentos de saúde, que se organizem e se efetivem o Núcleo de Segurança do Paciente e se desenvolvam documentos e protocolos que organizem as ações. Dentre esses documentos está o Plano de Segurança do Paciente (PSP). Sobre este documento é correto afirmar que:

- A) A Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA) é a instância responsável pela elaboração, desenvolvimento e atualização do PSP do serviço de saúde.
- B) O PSP é o planejamento estratégico para a segurança do paciente. O PSP não é um documento cartorial e servirá como um roteiro para a liderança e para os profissionais.
- C) A elaboração do PSP não é obrigatória, de acordo com a RDC nº. 36/2013. Quando elaborado, devem contemplar principalmente as ações macro estratégicas.
- D) São conteúdos que devem constar no PSP: prevenção de acidentes com material biológico e higienização dos ambientes de saúde.

- 22.** A NR32, ou norma regulamentadora nº 32, pertence a um conjunto de diretrizes criadas pelo Ministério do Trabalho e Emprego para proporcionar maior segurança aos trabalhadores e contribuir para a proteção patrimonial das empresas. Essa norma regulamentadora estabelece diversas regras e diretrizes no que se refere à proteção da saúde e segurança de todas as pessoas que trabalham em serviços de saúde. Em relação as Medidas de Proteção que devem estar dispostas do Programa de Prevenção de Riscos Ambientais (PPRA), está:
- A) Os trabalhadores devem entrar e sair do local de trabalho com os equipamentos de proteção individual e as vestimentas utilizadas em suas atividades laborais.
 - B) O uso de luvas substitui o processo de lavagem das mãos.
 - C) O empregador deve vedar o uso de calçados abertos.
 - D) Em caso de exposição acidental ou incidental, medidas de proteção devem ser adotadas em até 72 horas, somente as previstas no PPRA.
- 23.** Os sistemas de informação em saúde são instrumentos padronizados de monitoramento e coleta de dados, que tem como objetivo o fornecimento de informações para análise e melhor compreensão de importantes problemas de saúde da população, subsidiando a tomada de decisões nos níveis municipal, estadual e federal. Sobre esses sistemas é correto afirmar que:
- A) O Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan) é alimentado, principalmente, pela notificação e investigação de casos de doenças e agravos da lista nacional de doenças de notificação compulsória, mas é facultado a estados e municípios incluir outros problemas de saúde regionalmente importantes.
 - B) O Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) tem como instrumento padronizado de coleta de dados a Declaração de Nascido Vivo (DN) cuja emissão é de competência das 3 esferas de governo.
 - C) O Sistema de Informações Hospitalares foi formalmente implantado em todo o território nacional como instrumento de ordenação do pagamento dos serviços ambulatoriais (públicos e conveniados), viabilizando aos gestores apenas a informação do gasto por natureza jurídica do prestador.
 - D) O Sistema de Informação da Atenção Básica (Siab) fornece dados relativos à cobertura vacinal de rotina e, em campanhas, taxa de abandono e controle do envio de boletins de imunização.
- 24.** A vacinação é uma das medidas mais importantes de prevenção contra doenças. Com relação ao calendário nacional de vacinação dos povos indígenas do ano de 2018, assinale a alternativa correta:
- A) para adultos de 20 a 59 anos, a vacina pneumocócica 23 valente deve ser administrada, se nunca vacinado: 2 doses (20 a 29 anos) e 1 dose (30 a 49 anos).
 - B) para adultos, a tríplice viral deve ser administrada como reforço a cada 10 anos.
 - C) em crianças com 4 anos a vacinação da varicela atenuada deve ser administrada em 2 doses: 1 com 4 anos e um reforço com 5 anos.
 - D) a vacina contra a febre amarela deve ser administrada, quando criança, aos 9 meses de idade.

- 25.** As mulheres em trabalho de parto devem ser tratadas com respeito, ter acesso às informações baseadas em evidências e serem incluídas na tomada de decisões. Diante da temática assistência de saúde ao parto normal, marque a alternativa correta:
- A) o segundo período do trabalho de parto é dividido em duas fases: fase inicial ou passiva e fase ativa;
 - B) o quarto período do parto é o momento desde o nascimento da criança até a expulsão da placenta e membranas
 - C) A manobra de Kristeller deve ser realizada no segundo período do trabalho de parto.
 - D) não deve ser considerado a aplicação de compressas mornas no períneo no segundo período do parto.
- 26.** As doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) são responsáveis por cerca de 60% das causas de mortes em todo mundo. Pacientes que evoluem para doença renal crônica terminal (DRCT) necessitam de algum tipo de terapia renal substitutiva (TRS), sendo as modalidades disponíveis:
- A) somente o transplante renal;
 - B) a hemodiálise, a diálise peritoneal e o transplante renal
 - C) a hemodiálise, a diálise peritoneal e a medicamentosa;
 - D) apenas a hemodiálise;
- 27.** É recomendado o uso da cadeia de sobrevivência específica para o atendimento no ambiente hospitalar para a reanimação cardiopulmonar (RCP). A sequência correta da cadeia de sobrevivência no atendimento de uma RCP em ambiente hospitalar é:
- A) Reconhecimento e acionamento do serviço de emergência; RCP imediata de alta qualidade; Rápida desfibrilação; Serviços médicos básicos e avançados de emergência; Suporte avançado de vida e cuidados pós-PCR.
 - B) Reconhecimento e acionamento do serviço médico de emergência; Rápida desfibrilação; RCP imediata de alta qualidade; Suporte avançado de vida e cuidados pós-PCR. Vigilância e prevenção;
 - C) Vigilância e prevenção; Reconhecimento e acionamento do serviço médico de emergência; Serviços médicos básicos e avançados de emergência; Rápida desfibrilação; RCP imediata de alta qualidade; Suporte avançado de vida e cuidados pós-PCR.
 - D) Vigilância e prevenção; Reconhecimento e acionamento do serviço médico de emergência; RCP imediata de alta qualidade; Rápida desfibrilação; Suporte avançado de vida e cuidados pós-PCR.

28. Marque a afirmativa correta relacionada ao Protocolo de Segurança do Paciente do Ministério da Saúde definido abaixo:

“Higiene das mãos é um termo geral, que se refere a qualquer ação de higienizar as mãos para prevenir a transmissão de micro-organismos e conseqüentemente evitar que pacientes e profissionais de saúde adquiram infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS)”

- A) Objetiva instituir e promover a prevenção de Lesão por Pressão nos serviços de saúde do país com o intuito de prevenir e controlar as infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS), visando à segurança do paciente, dos profissionais de saúde e de todos aqueles envolvidos nos cuidados aos pacientes.
- B) Este protocolo deverá ser aplicado em todas os serviços de saúde, públicos ou privados, que prestam cuidados à saúde, seja qual for o nível de complexidade, no ponto de assistência.
- C) Higiene simples das mãos: ato de higienizar as mãos com água e sabonete associado a agente antisséptico.
- D) Após contato com superfícies e objetos inanimados (incluindo equipamentos para a saúde) nas proximidades do paciente não é necessário a higiene de mãos.

29. Diante das boas práticas para o processamento de produtos para saúde visando à segurança do paciente e dos profissionais envolvidos. Assinale a alternativa correta para o conceito abaixo:

“São produtos que entram em contato com pele íntegra ou não entram em contato com o paciente”

- A) produtos para saúde semi-críticos.
- B) produtos para saúde críticos.
- C) produtos para saúde não-críticos.
- D) produtos de conformação complexa.

30. Segundo o Caderno de Atenção Básica, no que se refere o tratamento de feridas superficiais, qual o tipo de ferida conceituada abaixo:

“são aquelas produzidas por agentes cortantes, afiados, capazes de cortar a pele produzindo ferida linear, com bordas regulares e pouco traumatizadas. O exemplo clássico é a ferida cirúrgica”.

- A) Feridas contusas.
- B) Feridas incisas.
- C) Feridas perfurantes.
- D) Feridas transfixantes.