

UNIVERSIDADE DE BLUMENAU
CENTRO ACADÊMICO DE MEDICINA DE BLUMENAU
SIMULADO SEMESTRAL 2019-1
8ª FASE

Nome: _____

1) Uma paciente queixa-se de corrimento vaginal. Ao exame clínico, é adicionada uma substância que, em contato com esse corrimento, libera odor característico de peixe. A substância adicionada ao corrimento vaginal e o diagnóstico são, respectivamente:

- A. Ácido acético e vaginose bacteriana
- B. Éter sulfúrico e candidíase
- C. Hidróxido de potássio a 10% e vaginose bacteriana
- D. Ácido tricloroacético a 50% e vaginose bacteriana

2) Com relação a doença inflamatória pélvica, analise as assertivas a seguir:

- I. Deve-se à ascensão de micro-organismos da endocérvice, levando a infecção polimicrobiana do trato genital superior, sendo o gonococo e a clamídia os agentes mais comuns.
- II. Na presença de abscesso tubo-ovariano, o tratamento cirúrgico está indicado.
- III. O tratamento do parceiro é obrigatório, independente da gravidade do quadro que a paciente apresentar.
- IV. Dor pélvica crônica, gestação ectópica e infertilidade são complicações tardias associadas a essa patologia.

Estão corretas:

- A. I, II
- B. II, III
- C. I, III, IV
- D. II, III, IV
- E. I, II, III, IV

3) A mensuração da translucência nucal, marcador para doenças cromossomais, deve ser realizada, por meio da ultrassonografia, no seguinte período:

- A. no final do 2º trimestre
- B. na 20ª semana, aproximadamente
- C. entre 11 semanas e 13 semanas + 6 dias de gestação
- D. próximo ao termo

4) Em relação à contracepção no puerpério, analise as assertivas abaixo:

- I. Durante a lactação, os contraceptivos mais indicados são o DIU de cobre e os métodos hormonais de progestogênio isolado.
- II. Os contraceptivos de progestogênio isolado em mulheres que estão amamentando devem ser iniciados, preferencialmente, após seis semanas pós-parto.
- III. Na lactação, os anticoncepcionais hormonais combinados são categoria 4 nos critérios de elegibilidade da OMS quando utilizados nas primeiras 6 semanas pós-parto.

Quais estão corretas?

- A. Apenas I.
- B. Apenas II.
- C. Apenas I e II.
- D. Apenas II e III.
- E. I, II e III.

5) Considerando a imagem apresentada, analise as assertivas abaixo:



- I. A apresentação fetal é cefálica.
- II. A situação fetal é longitudinal.
- III. A variedade de posição é Occípito Esquerda Anterior (OEA).
- IV. A altura da apresentação está no plano zero De Lee.

Quais estão corretas?

- A. Apenas I e II.
- B. Apenas I e III.
- C. Apenas II e IV.
- D. Apenas I, II e III.
- E. I, II, III e IV.

6) Primigesta, 30 anos, com data da última menstruação há 5 semanas, traz beta-HCG sérico realizado há 5 dias com resultado de 2.560 mUI/ml. Hoje, apresentou sangramento vivo de pequena quantidade e dor pélvica tipo cólica. Foi solicitado novo beta-HCG sérico, cujo resultado foi 1.500 mUI/ml. Analise as hipóteses diagnósticas para o caso em questão:

- I. Gravidez viável.
- II. Abortamento.
- III. Gravidez ectópica.

Quais estão corretas?

- A. Apenas I.
- B. Apenas II.
- C. Apenas III.
- D. Apenas II e III.
- E. I, II e III.

7) Uma gestante de 10 semanas, em sua 1ª consulta, apresentou glicemia de jejum = 94mg/dL. Repetiu o exame, o resultado se manteve. Conforme as Diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes (2015-2016), trata-se de:

- A. resultado normal para uma grávida (VR<99mg/dL).
- B. diabetes mellitus gestacional.
- C. resultado inconclusivo, e requer complemento diagnóstico (TTGO 75g).
- D. diabetes mellitus franco.
- E. independente do diagnóstico, se faz necessário o uso imediato de insulina.

8) Analise as condutas abaixo na presença de risco de parto pré-termo:

- I. Corticoterapia durante a tocolise em gestação com 30 semanas.
- II. Uso de progesterona vaginal em gestante com colo curto e história prévia de parto pré-termo.
- III. Neuroproteção fetal com sulfato de magnésio no trabalho de parto em gestação com 30 semanas.

Quais apresentam impacto na redução da morbimortalidade perinatal?

- A. Apenas I.
- B. Apenas II.
- C. Apenas III.
- D. Apenas I e III.
- E. I, II e III.

9) Primigesta, 36 semanas de gestação, chega à emergência referindo cefaleia occipital, escotomas e epigastralgia intensa com náuseas e vômitos. Nega contrações e perdas vaginais. Familiar refere que o pré-natal foi sem anormalidades até então e que a paciente nunca teve pressão alta. Ao exame: pressão arterial de 170/110 mmHg, altura uterina de 33 cm, tônus uterino normal, ausência de contrações, batimentos

cardiofetais de 140 bpm, edema pronunciado de face e membros inferiores. Em relação a essa paciente, analise as assertivas abaixo:

I. Deve-se avaliar o grau de comprometimento materno-fetal, com rastreamento de Síndrome de HELLP, critérios de gravidade de pré-eclâmpsia e avaliação da vitalidade fetal com cardiotocografia e dopplervelocimetria.

II. Há indicação de terapia preventiva anticonvulsivante com sulfato de magnésio, assim como tratamento da crise hipertensiva com hidralazina endovenosa ou nifedipina via oral.

III. Por se tratar de pré-eclâmpsia grave, está indicada a interrupção da gestação. Na presença de hematoma hepático, a cesariana deverá ser a via de parto.

IV. Há baixo risco de recorrência de pré-eclâmpsia em gestação futura nessa paciente.

Quais estão corretas?

- A. Apenas I e II.
- B. Apenas II e III.
- C. Apenas I, II e III.
- D. Apenas I, III e IV.
- E. I, II, III e IV.

10) Uma gestante com 22 semanas traz resultado de VDRL ao pré-natal com titulação 1:64. Foi tratada com penicilina benzatina e seguimento mensal. Espera-se que ela esteja curada se:

- A. reduzir, pelo menos, 4 títulos no 1º mês
- B. reduzir metade do valor depois de 3 meses
- C. reduzir 1 título depois de 3 meses
- D. reduzir, pelo menos, 1 título por mês

11) O uso de aminoglicosídeos, na doença inflamatória pélvica, pode ter, como reação adversa:

- A. candidíase vaginal.
- B. hepatite medicamentosa.
- C. toxicidade vestibular.
- D. convulsão.

12) A transmissão vertical pelo vírus HIV pode ser prevenida com medidas adequadas durante o pré-natal, na hora do parto e após o parto. Com relação à infecção vertical do HIV, atribua V para verdadeiro ou F para falso às afirmativas a seguir:

- () Em 1/3 dos casos, a transmissão vertical do HIV pode ocorrer durante a gestação e, em 2/3 dos casos, durante o trabalho de parto.
- () A profilaxia intraparto é realizada com AZT intravenoso para a parturiente e via oral para o recém-nascido durante 3 semanas.
- () Sem intervenções profiláticas, as taxas de transmissão vertical oscilam de 12 a 42%

- () A sorologia anti-HIV define o diagnóstico da criança até os 2 meses de vida.
- () Para o diagnóstico precoce, são necessários ensaios que detectam frações nucleotídicas do DNA ou RNA do HIV, como a reação em cadeia da polimerase.

Assinale a alternativa correta:

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

13) Como recomendação de manejo da gestante infectada pelo vírus da imunodeficiência humana (HIV), deve-se prescrever a terapia antirretroviral assim que possível. Após o parto, qual é a orientação em relação ao tratamento antirretroviral da gestante?

- A. Manter por trinta dias.
- B. Manter por sessenta dias.
- C. Manter por noventa dias.
- D. Interromper o uso.
- E. Continuar o tratamento.

14) Em relação aos Programas e Ações do Ministério da Saúde, destaca-se o controle da hanseníase, que é uma doença de alta infectividade e baixa patogenicidade. Acerca do tema, assinale a alternativa correta.

- A. A forma tuberculóide contagiosa apresenta-se com placas edemaciadas e baciloscopia negativa.
- B. No tratamento quimioterápico multibacilar com apresentação de mais de cinco lesões de pele ou baciloscopia negativa, são indicadas rifampicina, dapsona e clofazimina.
- C. O critério de alta para a forma multibacilar é de, no mínimo, 12 meses seguidos.
- D. Dermatologicamente, os sinais e sintomas do portador de hanseníase são a diminuição (hipoparesia) ou ausência de sensibilidade.
- E. As apresentações das lesões classificam-se, para tratamento quimioterápico, em paucibacilar (indeterminada e dimorfa) e multibacilar (tuberculóide e virchowiana).

15) A hepatite B é decorrente da infecção pelo vírus B (HBV), sobre ele são feitas as seguintes afirmações:

- I. O HBV é um vírus de RNA que pertence à família *Flaviviridae*. Sua transmissão ocorre fundamentalmente por via parenteral.
- II. No acompanhamento do paciente com hepatite B, o aparecimento do anti-HBs e o desaparecimento do HBsAg e da carga viral indicam resolução da infecção pelo HBV na maioria dos casos.

III. A cirrose é condição predisponente para o surgimento de Carcinoma Hepatocelular (CHC), porém casos de CHC em portadores HBV podem ocorrer na ausência de cirrose.

Quais estão corretas?

- A. Apenas I.
- B. Apenas II.
- C. Apenas I e III.
- D. Apenas II e III.
- E. I, II e III.

16) Criança de 2 anos de idade apresenta febre há 3 dias. Vem sendo medicada com paracetamol, e sua temperatura axilar varia entre 39,2°C e 37,1°C. A mãe nega outros sintomas. É levada ao pediatra que após anamnese cuidadosa e exame físico minucioso não encontra anormalidades, exceto leve abatimento do estado geral. Com relação a síndrome febril, assinale as afirmativas verdadeiras com a letra V e as falsas a letra F.

- () A conduta adequada para o caso é continuar medicando a criança com antitérmico, pois é provável se tratar de infecção viral benigna
- () Deverá manter a criança no setor de observação do hospital e solicitar exames para investigação.
- () Há risco imediato de convulsão febril.
- () O problema da criança é febre sem sinais de localização e poderá ter resolução espontânea.
- () O uso de roupas leves, aumento de oferta de líquidos e banhos com água tépida são consideradas medidas terapêuticas ultrapassadas para uma criança com febre alta.

A sequência correta é:

- A. V-F-F-V-F.
- B. F-F-F-V-F.
- C. V-F-F-V-V.
- D. F-F-V-V-F.
- E. V-F-F-F-F.

17) Analise as seguintes assertivas referentes às vacinas na infância:

I. Em prematuros, deve-se aplicar as vacinas considerando a idade corrigida e não a cronológica.

II. A BCG não deve ser aplicada em crianças com menos de 2 Kg.

III. História ou diagnóstico clínico pregresso de tuberculose, coqueluche, tétano, difteria, sarampo, rubéola ou caxumba não constituem contraindicações à aplicação das respectivas vacinas em crianças que não as receberam.

Quais estão corretas?

- A. Apenas I.
- B. Apenas I e II.
- C. Apenas I e III.
- D. Apenas II e III.

18) É indicativo de técnica inadequada de amamentação do recém-nascido:

- A. Aréola um pouco mais visível acima da boca do recém-nascido.
- B. Boca bem aberta.
- C. Bochechas do recém-nascido encovadas a cada sucção.
- D. Lábio inferior virado para fora.
- E. Queixo tocando a mama.

19) Lactente de oito meses com diarreia aguda, fezes aquosas, vômitos persistentes, febre alta, distensão abdominal, convulsões há uma hora, anormalmente sonolento e com sinais de desidratação. Para este paciente estão indicadas as seguintes medidas terapêuticas:

- A. Referir imediatamente a um hospital em ambulância com suporte.
- B. Iniciar terapia de reidratação oral (TRO) em unidade básica de saúde e acompanhar clinicamente a resposta, com possibilidade de transferir para hospital.
- C. Iniciar TRO e sintomáticos.
- D. Iniciar hidratação por gastróclise, antimicrobiano (pela possibilidade de ser a diarreia causada por shigella) e recomendação de retornar após vinte e quatro horas para controle clínico.
- E. Iniciar antimicrobiano e referir para hospital mais próximo.

20) Em relação ao quadro clínico do exantema súbito, assinale a alternativa correta.

- A. Acomete principalmente lactente abaixo de seis meses.
- B. Inicia com febre alta e contínua.
- C. A febre cede em até três dias após o surgimento do exantema.
- D. O exantema inicia-se nos membros superiores, estendendo-se ao tórax e membros inferiores.
- E. membros inferiores.
- F. O exantema tende a durar, em média, sete dias, ocorrendo descamação da pele.

21) Em relação ao conceito, fenótipos e tratamento da doença asma é correto afirmar:

I- é uma doença heterogênea, não inflamatória, associada a obstrução variável do fluxo aéreo reversível com ou sem tratamento, hiperresponsividade brônquica e quadro clínico variável em frequência e intensidade;

II- Os dispositivos inalatórios disponíveis para o tratamento da asma liberam os medicamentos diretamente nas vias respiratórias inferiores, o que proporciona maior concentração local da substância administrada e menor risco de absorção sistêmica;

III- os beta2 adrenérgicos de ação rápida são considerados as drogas de eleição no tratamento de alívio de paciente em crise asmática e corticoide sistêmico em todas as crises;

IV- A asma com início na infância associada a doença alérgica, seja no paciente ou familiar de primeiro grau, responde bem ao tratamento de controle com corticoide inalatório, diferente dos casos de início tardio, especialmente em mulheres, que exigem altas doses de corticoide inalatório ou podem ser refratários a eles.

Está correto apenas o que se afirma em:

- A. I, II e III.
- B. II, III e IV.
- C. I, II e IV.
- D. II e IV.
- E. III e IV.

22) Analise as situações abaixo em relação à puberdade:

- I. Surgimento de características sexuais secundárias antes dos 8 anos nas meninas e dos 9 anos nos meninos.
- II. Ausência de mamas a partir dos 13 anos ou de pelos púbicos a partir dos 14 anos no sexo feminino.
- III. Ausência de pelos púbicos a partir dos 14 anos e seis meses ou aumento do volume testicular a partir dos 14 anos no sexo masculino.

Em quais situações devemos suspeitar de anormalidade da puberdade?

- A. Apenas I.
- B. Apenas I e II.
- C. Apenas I e III.
- D. Apenas II e III.
- E. I, II e III.

23) Escolar de 7 anos, é levado ao pronto-socorro com quadro de edema periorbitário e de abdome iniciados há 1 dia, além de dispneia, cefaleia e vômitos. Negava febre, passado de internações, doenças pulmonares e cardíacas. Ao exame físico: regular estado geral, consciente e orientado, dispneico, anictérico, acianótico, afebril, FC = 140 bpm, pulsos amplos, hidratado, edemaciado (+++/4 +). PA acima do percentil 95. RCR em 2 tempos, bulhas normofonéticas, sem sopros. MV (+), estertores subcrepitanes, em bases. Fígado palpável a 5 cm do RCD. Manchas cicatriciais em membros inferiores. Exames colhidos: hemoglobina = 11, hematócrito = 32, leucócitos = 9200/m³, segmentados = 58%, eosinófilos = 2%, linfócitos = 36%, monócitos = 4%, plaquetas = 320000/mm³, uréia = 40, creatinina = 1,1, EAS: leucócitos 20, hemácias 25, proteinúria ++, Na 140 mEq/l, K 4,0 mEq/l. Baseado no caso clínico citado acima assinale a alternativa INCORRETA.

- A. Há evidência de se tratar de GNDA com sinais clínicos de complicações como encefalopatia hipertensiva e congestão circulatória.
- B. A dosagem do C3 confirma o diagnóstico.
- C. A proteinúria de ++, ureia de 40 e creatinina de 1,1 estão dentro dos limites esperados e falam contra o diagnóstico de GNDA.
- D. Para o tratamento do caso em questão, o uso da dieta assódica, restrição hídrica, furosemida, bloqueadores dos canais de cálcio e penicilina benzatina são suficientes.
- E. A tríade: edema de instalação aguda, hipertensão e hematúria, até prova em contrário, indica glomerulonefrite.

24) Qual a alternativa correta em relação à dermatite atópica na infância?

- A. É uma doença inflamatória aguda da pele que afeta um terço das crianças.
- B. A maioria dos pacientes desenvolve a doença após os 5 anos.
- C. Em muitos pacientes, que desenvolverão rinite alérgica e/ou asma, é a primeira manifestação de atopia.
- D. Em lactentes e crianças pequenas, não há um padrão característico de distribuição das lesões, podendo ocorrer em qualquer parte do corpo.
- E. Em crianças maiores de cinco anos, as lesões em geral são eczematosas e atingem preferencialmente a face.

25) Na UTI, um recém-nascido apresenta distensão epigástrica e o restante do abdome escavado. Há relato de, na sala de parto, presença de volume de líquido gástrico na passagem da sonda orogástrica de cerca de 30 mL. Qual a principal hipótese diagnóstica?

- A. Atresia jejunal.
- B. Pâncreas anular.
- C. Atresia duodenal.
- D. Erro da rotação intestinal.

26) Em relação ao rastreamento do câncer de mama pela Ministério da Saúde, pode-se afirmar:

- A. é baseado na realização periódica de mamografia em mulheres assintomáticas.
- B. realizado dos 50 aos 69 anos com intervalos de 2 anos.
- C. geralmente a faixa de sua utilização vai dos 40 aos 70 anos.
- D. todas as sociedades recomendam o início do rastreio a partir dos 40 anos.

27) A administração de imunoglobulina humana, após uma exposição a um paciente com hepatite B, é um exemplo de:

- A. imunização passiva.
- B. imunidade cruzada.
- C. imunização ativa.
- D. hipersensibilidade.
- E. prevenção secundária.

28) A hipertensão arterial sistêmica (HAS) é uma condição clínica multifatorial caracterizada por níveis elevados e sustentados de pressão arterial (PA). Associa-se frequentemente a alterações funcionais e/ou estruturais dos órgãos alvo (coração, cérebro, rins e vasos sanguíneos) e a alterações metabólicas, com consequente

aumento do risco de eventos cardiovasculares fatais e não-fatais. Sobre a HAS é correto afirmar, EXCETO:

- A. Considera-se que nas faixas etárias mais avançadas, acima dos 40 – 50 anos, haja maior prevalência de hipertensos/as, embora constata-se que o excesso de peso e a obesidade são fatores de risco importantes, desde as idades mais jovens.
- B. As principais orientações, em relação à prevenção primária da HAS, consistem em promover a alimentação saudável; o consumo controlado de sódio e álcool; a ingestão de potássio; o combate ao sedentarismo e ao tabagismo.
- C. O gênero e a etnia não são considerados importantes como fatores de risco para a HAS, pois – indistintamente – homens e mulheres, brancos/as e/ou negros/as têm prevalência equivalente na população brasileira, em geral.
- D. O ideal, para a avaliação mínima do/a portador/a de HAS, deve incluir os seguintes exames: urina (bioquímica e segmento); creatinina sérica; potássio sérico; glicemia sérica; colesterol total e eletrocardiograma de repouso.
- E. Os objetivos da investigação laboratorial do portador da hipertensão são: confirmar a elevação da PA; avaliar lesões em órgãos-alvo; identificar fatores de risco para doença cardiovascular e comorbidades e diagnosticar a etiologia da hipertensão.

29) Mulher, 52 anos, obesa, com Índice de Massa Corporal (IMC) = 37 Kg/m², dislipidemia e hipertensão. Procura atendimento na ESF com queixa de cansaço, aumento do número de micções e prurido genital persistente. Informa perda progressiva de peso, totalizando 11 Kg no último mês, sem restrição dietética. Qual a hipótese diagnóstica mais provável a ser investigada?

- A. Intolerância à glicose.
- B. Diabetes Mellito.
- C. Diabetes insípido.
- D. Hipertireoidismo.
- E. Neoplasia maligna.

30) Analise as seguintes assertivas em relação ao papel da Atenção Primária à Saúde (APS) na rede de serviços:

- I. Países com maior pontuação na avaliação da APS apresentam efeitos sobre o sistema de saúde na efetividade, na eficiência e na equidade, com melhores resultados de saúde.
- II. Não há evidências de que a APS tenha redução de custos para o sistema sanitário.
- III. O impacto da APS só ocorre em países de baixa e média renda.

Quais estão corretas?

- A. Apenas I.
- B. Apenas I e II.
- C. Apenas I e III.
- D. Apenas II e III.
- E. I, II e III.

31) Assinale a opção correta a respeito das implicações dos modificadores biopsíquicos na imputabilidade penal.

- A. A embriaguez patológica — aquela em que há alcoolismo crônico como doença ou perturbação mental — leva a redução da pena caso a pessoa que tenha essa doença cometa algum delito.
- B. Se, ao assaltar um posto de gasolina, o autor, sob efeito de cocaína, matar o frentista, a pena do transgressor deverá ser atenuada, pois essa droga impede que seu usuário aja com plena consciência.
- C. A embriaguez fortuita, não-habitual ou por força maior é elemento qualificador agravante da pena.
- D. Conforme a situação, até indivíduos que possuem desenvolvimento mental comprovadamente incompleto são considerados imputáveis.
- E. Do ponto de vista legal, o efeito de substância entorpecente em um indivíduo é uma situação completamente distinta da embriaguez.

32) Ao examinar um paciente, o perito encontra uma ferida em região peitoral com formato de dois semicírculos, de concavidades voltadas uma para a outra, mostrando equimoses periféricas, de profundidades variáveis e laceração tecidual. O perito conclui que se trata de mordedura. As feridas produzidas por mordedura causada pela arcada dentária humana se classificam como:

- A. perfuro-contundente.
- B. contundente.
- C. corto-contusa.
- D. perfuro-cortante.
- E. corto-contundente.

33) Em relação aos fenômenos cadavéricos, assinale a opção correta.

- A. A velocidade de putrefação cadavérica varia em função da temperatura.
- B. A fase de esqueletização do período de putrefação cadavérica caracteriza-se pela posição de atitude de boxeador e face vultosa, com protrusão de língua e dilatação do saco escrotal.
- C. A rigidez muscular ocorre somente quando o cadáver foi submetido a algum tipo de esforço físico nos momentos prévios à morte.
- D. Os fenômenos cadavéricos que ocorrem com o decorrer do tempo não obedecem a padrões sequenciais, pois o seu aparecimento depende de certas circunstâncias.
- E. Os livores hipostáticos são manchas esverdeadas que se formam nas posições de declive do corpo, pela deposição de sangue devido à ação da gravidade e não estão relacionados a possíveis agressões.

34) O conceito de estupro foi ampliado com as alterações da Lei no 12.015, de 7 de agosto de 2009, tendo a seguinte redação: “Constranger alguém, mediante violência ou grave ameaça, a ter conjunção carnal ou a praticar ou permitir que com ele se pratique outro ato libidinoso”. Com relação aos aspectos médico-legais de estupro, é correto afirmar:

- A. A conjunção carnal é caracterizada quando existe a introdução completa ou incompleta do pênis na cavidade vaginal, ocorrendo ou não ejaculação, cópula vestibular ou vulvar e o coito oral ou anal.
- B. A anestesia, os estados hipnóticos (induzidos ou provocados), a embriaguez completa e a ação das drogas alucinógenas são exemplos de violência efetiva psíquica.
- C. O estupro mediante violência presumida é chamado de “estupro de vulnerável”, em que são as vítimas menores de 12 anos e os portadores de enfermidade ou deficiência mental, sem o devido discernimento para a prática do ato.
- D. O atentado violento ao pudor é caracterizado quando há atos libidinosos, como a masturbação e os toques indevidos em órgãos sexuais, sem indícios de conjunção carnal.
- E. A violência é presumida quando existe o concurso da força física ou o emprego de meios capazes de privar ou perturbar o entendimento da vítima, impossibilitando-a de reagir ou defender-se.

35) De acordo com a resolução do Conselho Federal de Medicina nº 1.779/2005, que trata da responsabilidade médica no fornecimento da Declaração de Óbito, é INCORRETO afirmar que:

- A. É vedado ao Médico deixar de atestar óbito de paciente ao qual vinha prestando assistência, exceto quando houver indícios de morte violenta.
- B. Em caso de morte natural, sem assistência médica, em local que disponha de serviço de verificação de óbito, a declaração de óbito deverá ser fornecida pelos médicos do serviço de verificação de óbito.
- C. Em caso de morte natural, sem assistência médica, em local sem serviço de verificação de óbito, a declaração de óbito deverá ser fornecida pelos médicos do Instituto Médico-Legal.
- D. Em caso de morte violenta, a declaração de óbito deverá ser fornecida, obrigatoriamente, pelos serviços médico-legais.
- E. Em caso de morte natural, sem assistência médica, em local sem serviço de verificação de óbito, a declaração de óbito deverá ser fornecida pelos médicos do serviço público de saúde mais próximo do local onde ocorreu o evento; na sua ausência, por qualquer médico da localidade.

GABARITO OITAVA FASE

CÓDIGO DE PESSOA: _____

1. A	B	C	D	E	31. A	B	C	D	E
2. A	B	C	D	E	32. A	B	C	D	E
3. A	B	C	D	E	33. A	B	C	D	E
4. A	B	C	D	E	34. A	B	C	D	E
5. A	B	C	D	E	35. A	B	C	D	E
6. A	B	C	D	E					
7. A	B	C	D	E					
8. A	B	C	D	E					
9. A	B	C	D	E					
10. A	B	C	D	E					
11. A	B	C	D	E					
12. A	B	C	D	E					
13. A	B	C	D	E					
14. A	B	C	D	E					
15. A	B	C	D	E					
16. A	B	C	D	E					
17. A	B	C	D	E					
18. A	B	C	D	E					
19. A	B	C	D	E					
20. A	B	C	D	E					
21. A	B	C	D	E					
22. A	B	C	D	E					
23. A	B	C	D	E					
24. A	B	C	D	E					
25. A	B	C	D	E					
26. A	B	C	D	E					
27. A	B	C	D	E					
28. A	B	C	D	E					
29. A	B	C	D	E					
30. A	B	C	D	E					