



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE  
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO  
COORDENAÇÃO DE SELEÇÃO ACADÊMICA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARICÁ / RJ  
FUNDAÇÃO ESTATAL DE SAÚDE DE MARICÁ

**FEMMAR**  
FUNDAÇÃO ESTATAL DE SAÚDE DE MARICÁ  
**EDITAL**  
**2023-1**

**EDITAL FEMAR Nº 1/2023**

Emprego: TÉCNICO EM RADIOLOGIA	Nível <b>Médio</b>	Código <b>298</b>
--------------------------------	-----------------------	----------------------

## CADERNO DE QUESTÕES

### INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- Confira se o **Caderno de Questões** recebido está de acordo com o **Emprego** ao qual está concorrendo. Caso haja divergência, notifique imediatamente ao fiscal. A inobservância deste item poderá implicar na eliminação do candidato.
- Confira se constam do **Caderno de Questões**, de forma legível, **50 (cinquenta)** questões de múltipla escolha, cada uma com 5 (cinco) opções de respostas, sendo apenas uma correta.
- Confira se no **Cartão de Respostas** recebido os seus dados estão corretos. Caso afirmativo, assine-o e transcreva a frase para o exame grafotécnico no campo apropriado. Leia atentamente as instruções para seu preenchimento. No caso de divergência, notifique imediatamente ao fiscal.
- Assinale no **Cartão de Respostas**, com caneta de tinta azul ou preta, apenas uma opção, caso contrário, será atribuída pontuação zero à questão da prova que contiver mais de uma resposta assinalada ou nenhuma resposta assinalada, emenda ou qualquer tipo de rasura.
- O tempo disponível para realizar esta prova, incluindo o preenchimento do **Cartão de Respostas**, é de no mínimo, **uma hora e trinta minutos**, e de no máximo, **quatro horas**.
- O candidato só poderá portar sobre a mesa a caneta esferográfica de corpo transparente e de ponta média com tinta azul ou preta para preencher o **Cartão de Respostas**, não sendo permitido fazer uso de qualquer outro objeto para assinalar as respostas ou para efeito rascunho.
- **Evite a eliminação no concurso.** Se estiver portando: celular, instrumento auxiliar para cálculo ou desenho, qualquer dispositivo eletrônico que sirva de consulta ou comunicação, mantenha-os acondicionados no envelope de segurança, fornecido pelo fiscal de sala, lacrado e devidamente desligados no caso de aparelhos de comunicação.
- O candidato poderá levar o seu **Caderno de Questões**, faltando **uma hora** para o término da prova, com a devida permissão da equipe de fiscalização.
- É de responsabilidade do candidato entregar ao fiscal de sala, o **Cartão de Respostas** devidamente assinado e com a frase para o exame grafotécnico contida na Capa do Caderno de Questões, transcrita no Campo apropriado. A não entrega implicará a sua eliminação no Concurso.
- No caso de dúvida, solicite esclarecimento à equipe de aplicação.

**BOA PROVA**

**FRASE A SER TRANSCRITA PARA O CARTÃO DE RESPOSTAS NO  
QUADRO “EXAME GRAFOTÉCNICO”**

**O caminho mais certo de vencer é tentar mais uma vez.**

(Thomas Edison)



## Parte I – LÍNGUA PORTUGUESA

### Texto 1

#### A saúde entre dois mundos: escravos e libertos atuavam como sangradores e parteiras no século XIX



Aquarela de Jean-Baptiste Debret, 1826.

No Rio de Janeiro do século XIX, os médicos, cirurgiões e boticários eram em sua maioria brancos e pertenciam a classes sociais mais abonadas. Já os sangradores, curandeiros, parteiras e amas de leite eram quase sempre escravos, libertos e pessoas livres empobrecidas, entre elas imigrantes e africanos livres. Era essa população desfavorecida que tratava dos problemas de saúde mais urgentes de quem precisava, não importava se ricos ou pobres. Os sangradores ofereciam seus serviços pelas ruas e praças das cidades e em lojas de barbeiros, enquanto as parteiras trabalhavam em ambientes domésticos, cuidando de questões relacionadas não apenas ao parto, mas também a abortos e doenças genitais.

“Oficialmente, sangradores e parteiras deveriam lidar com casos simples de doença e fazer apenas o que médicos ou cirurgiões mandassem. Porém, a população recorria a eles porque partilhava de suas concepções de doença e saúde”, observa a historiadora Tânia Salgado Pimenta (COC/Fiocruz).

Disponível em: <https://www.revistahcsm.coc.fiocruz.br/a-saude-entre-dois-mundos-escravos-e-libertos-atuavam-como-sangradores-e-parteias-no-seculo-xix/>. Acesso em: 20 out. 2023.  
Fragmento.

**01** A tela reproduzida é de Jean-Baptiste Debret, pintor e desenhista francês que registrou o cotidiano da sociedade brasileira do século XIX.

A imagem se refere especificamente à seguinte informação dada pelo texto que a acompanha:

- (A) “Os sangradores ofereciam seus serviços pelas ruas e praças das cidades e em lojas de barbeiros...” (Linhas 11-13)
- (B) “No Rio de Janeiro do século XIX, os médicos, cirurgiões e boticários eram em sua maioria brancos...” (Linhas 01-03)
- (C) “...os sangradores, curandeiros, parteiras e amas de leite eram quase sempre escravos, libertos e pessoas livres empobrecidas...” (Linhas 04-07)
- (D) “Oficialmente, sangradores e parteiras deveriam (...) fazer apenas o que médicos ou cirurgiões mandassem.” (Linhas 18-21)
- (E) “...cuidando de questões relacionadas não apenas ao parto, mas também a abortos e doenças genitais.” (Linhas 15-17)

**02** Pode-se dizer que a estrutura do Texto 1 é predominantemente:

- (A) argumentativa
- (B) descritiva
- (C) injuntiva
- (D) narrativa
- (E) expositiva

### Texto 2

#### O machismo no ensino médico

A medicina, assim como a carreira militar e a eclesiástica, sempre foi atividade considerada própria do sexo masculino. Embora a Escola de Salerno, na Idade Média, admitisse mulheres no curso médico, houve a partir de então uma dificuldade crescente de acesso às universidades para o sexo feminino. Em relação à medicina, havia ainda o preconceito de que se tratava de uma profissão inadequada à mulher por razões de ordem moral. Quando muito se admitia a colaboração da mulher no cuidado aos doentes como enfermeira, função exercida durante séculos pelas religiosas de várias ordens (irmãs de

caridade), ou na assistência às parturientes, como parteiras.

Em 1812 formou-se em Edimburgo um médico de nome James Barry, que ingressou no serviço médico do exército inglês, tendo trabalhado durante muitos anos como médico militar nas colônias inglesas. Era franzino, imberbe e tinha a voz fina. Com a sua morte, em 1865, descobriu-se que se tratava de uma mulher disfarçada de homem. Para evitar escândalo foi sepultada como homem e só posteriormente o segredo foi revelado. Seguramente inspirada na lenda de Agnodice, foi a maneira encontrada por essa mulher para atender a sua vocação (Lyons e Petrucelli, 1978, p. 565). Apesar de todas as dificuldades encontradas, algumas mulheres destemidas conseguiram pouco a pouco vencer todos os preconceitos e todas as barreiras.

MENEGHELI, Ulisses. O machismo na história do ensino médico. In: \_\_\_\_\_. À sombra do plátano: crônicas de História da medicina. São Paulo: Editora Unifesp, 2009. pp. 131-132.

**03** “A medicina, assim como a carreira militar e a eclesiástica, sempre foi atividade considerada própria do sexo masculino.” (Linhas 01-03)

De acordo com o texto, uma justificativa para essa ideia é a de que:

- (A) “...houve a partir de então uma dificuldade crescente de acesso às universidades para o sexo feminino.” (Linhas 05-07)
- (B) “...se tratava de uma profissão inadequada à mulher por razões de ordem moral.” (Linhas 09-11)
- (C) “...se tratava de uma mulher disfarçada de homem.” (Linhas 23-24)
- (D) “James Barry [...] ingressou no serviço médico do exército inglês...” (Linhas 18-19)
- (E) “...se admitia a colaboração da mulher no cuidado aos doentes como enfermeira...” (Linhas 11-13)

**04** Na expressão “...ou na assistência às parturientes...” (Linha 15), o acento grave foi usado porque a

- (A) concordância exige gênero feminino e número plural no adjunto adnominal.
- (B) combinação exige pronome demonstrativo feminino no termo determinante.
- (C) regência exige preposição e há artigo feminino no complemento nominal.

- (D) colocação exige artigo definido preposto ao substantivo no complemento verbal.
- (E) substituição exige preposição antecedendo o sintagma no adjunto adverbial.

**05** “Apesar de todas as dificuldades encontradas, algumas mulheres destemidas conseguiram pouco a pouco vencer todos os preconceitos e todas as barreiras.” (Linhas 30-33) Nesse período, o termo “apesar de todas as dificuldades encontradas” expressa

- (A) concessão.
- (B) explicação.
- (C) consequência.
- (D) condição.
- (E) proporção.

Texto 3

### Quem foi a primeira médica negra do Brasil?

De acordo com a última pesquisa da Demografia Médica, divulgada em 2020, há um fenômeno de “feminização” da medicina brasileira. Hoje, as mulheres representam 46,6% da população médica do país. A pesquisa é feita em parceria pela Universidade de São Paulo (USP) e o Conselho Federal de Medicina (CFM). O que ela não nos oferece, entretanto, é uma leitura da raça desses médicos.

Se o Brasil de hoje ainda impõe diversas barreiras para médicas negras, imagine o desenho do país em 1909! Foi em 1909, no interior da Bahia, em São Félix, que Maria Odília Teixeira nasceu. Maria é das principais figuras históricas da medicina brasileira. Para se ter uma noção daquele contexto histórico, as mulheres só conquistaram direito ao voto 23 anos depois, em 1932. Filha de pai médico, Maria é a primeira médica negra de que se tem registro em território nacional. Ela também foi a primeira professora negra da Faculdade de Medicina da Bahia, a mais antiga do país. Em sua turma, ela era a única mulher entre os 48 alunos da turma. Maria morreu em 1970, deixando, na história, uma marca incomparável.



**06** “A pesquisa é feita em parceria pela Universidade de São Paulo (USP) e o Conselho Federal de Medicina (CFM).” (Linhas 11-15)

A forma verbal sublinhada no enunciado em destaque está na voz passiva analítica. De acordo com a norma culta, na voz passiva sintética, teria a seguinte estrutura:

- (A) Fez-se a pesquisa em parceria pela Universidade de São Paulo (USP) e o Conselho Federal de Medicina (CFM).
- (B) Faz-se a pesquisa em parceria pela Universidade de São Paulo (USP) e o Conselho Federal de Medicina (CFM).
- (C) A pesquisa tem sido feita em parceria pela Universidade de São Paulo (USP) e o Conselho Federal de Medicina (CFM).
- (D) A pesquisa foi feita em parceria pela Universidade de São Paulo (USP) e o Conselho Federal de Medicina (CFM).
- (E) Fizeram a pesquisa em parceria pela Universidade de São Paulo (USP) e o Conselho Federal de Medicina (CFM).

**07** Em “Se o Brasil de hoje ainda impõe diversas barreiras para médicas negras, imagine o desenho do país em 1909!” (Linhas 17-19), apresenta-se a seguinte figura de linguagem:

- (A) hipérbole em “em 1909!”
- (B) ironia em “ainda impõe diversas barreiras”
- (C) pleonasma em “hoje ainda”
- (D) eufemismo em “médicas negras”
- (E) metáfora em “o desenho do país”

**08** “Para se ter uma noção daquele contexto histórico, as mulheres só conquistaram direito ao voto 23 anos depois, em 1932.” (Linhas 22-25)

A expressão sublinhada tem função coesiva e se refere a:

- (A) direito ao voto em 1932, por remissão catafórica
- (B) 23 anos depois, pelo mecanismo da elipse
- (C) no interior da Bahia, pelo mecanismo da hiponímia
- (D) o desenho do país em 1909, por remissão anafórica

(E) no Brasil de 2020, pelo mecanismo da hiperonímia

**09** Os vocábulos “registro” (Linha 27); “histórico” (Linha 23); “incomparável” (Linha 33) são formados, respectivamente, pelos processos de:

- (A) derivação prefixal; derivação parassintética; derivação prefixal
- (B) derivação imprópria; derivação prefixal; derivação sufixal
- (C) derivação regressiva; derivação sufixal; derivação prefixal e sufixal
- (D) derivação sufixal; derivação regressiva; derivação imprópria
- (E) derivação parassintética; derivação imprópria; derivação regressiva

**10** “Maria morreu em 1970, deixando, na história, uma marca incomparável.” (Linhas 31-33)

As vírgulas, na expressão em destaque, justificam-se para:

- (A) isolar o vocativo.
- (B) indicar o aposto.
- (C) separar elementos que exercem a mesma função sintática.
- (D) enfatizar o objeto indireto.
- (E) destacar o adjunto adverbial intercalado.

## Parte II – NOÇÕES DO SUS

**11** Quanto ao financiamento do Sistema Único de Saúde (SUS), a Constituição Federal de 1988

- (A) estabelece que o SUS será financiado com recursos do orçamento da União e dos Estados após aprovação dos valores anualmente estabelecidos pela Câmara dos Deputados e das respectivas Assembleias Legislativas, com a sanção do Presidente da República e dos Governadores dos Estados.
- (B) determina que o SUS será financiado exclusivamente com recursos do orçamento da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.
- (C) não faz menção explícita sobre o financiamento do SUS, prevendo, no entanto, que o mesmo será definido em lei complementar.
- (D) prevê que o SUS será financiado com recursos do orçamento da União e dos

Estados após aprovação pela Câmara dos Deputados e das respectivas Assembleias Legislativas.

- (E) prevê que o SUS será financiado com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes.

12 Indique o dispositivo legal cuja ementa dispõe sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.

- (A) Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011.  
(B) Lei nº 8.142, de 28 de dezembro 1990.  
(C) Lei complementar nº 254, de 25 maio de 1998.  
(D) Emenda constitucional nº 29, de 13 de setembro de 2000.  
(E) Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990.

13 Aponte a opção que corresponde a uma atribuição comum de todas as esferas de governo na gestão do Sistema Único de Saúde:

- (A) Acompanhar, avaliar e divulgar o nível de saúde da população e as condições ambientais.  
(B) Definir e coordenar os sistemas de redes integradas de assistência de alta complexidade.  
(C) Promover a descentralização para os municípios dos serviços e das ações de saúde.  
(D) Controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.  
(E) Coordenar e participar na execução das ações de vigilância epidemiológica.

14 O conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde, corresponde a definição (prevista no Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011) de:

- (A) Porta de entrada  
(B) Mapa da saúde  
(C) Serviços especiais de acesso aberto  
(D) Região de saúde  
(E) Rede de atenção à saúde

15 O princípio doutrinário do Sistema Único de Saúde que preconiza a necessidade de atendimento das demandas em saúde de acordo com a vulnerabilidade social dos usuários, buscando oferecer mais a quem mais precisa e com isso reduzir as desigualdades sociais é denominado princípio da

- (A) gratuidade.  
(B) hierarquização.  
(C) equidade.  
(D) regionalização.  
(E) universalidade.

16 São competências atribuídas, pelo artigo 200 da Constituição Federal, ao Sistema Único de Saúde, **EXCETO**:

- (A) Controlar e fiscalizar o serviço de internação e atendimento ambulatorial, não abrangendo a execução da política de sangue e seus derivados.  
(B) Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.  
(C) Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.  
(D) Participar do controle e na fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.  
(E) Colaborar na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.

17 Em relação à Constituição Federal do Brasil, considere as afirmações a seguir.

- I As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único.  
II As entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos poderão participar de forma complementar do SUS desde que a concessão seja precedida de licitação na modalidade de concorrência pública.  
III É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País, salvo nos casos previstos em lei.  
IV A participação da comunidade inclui-se nas diretrizes para a organização do SUS.

Estão corretas:

- (A) somente I, II e III
- (B) somente II, III e IV
- (C) somente I, II e IV
- (D) I, III e IV
- (E) I, II, III e IV

**18** A Constituição Federal estabelece que as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, tendo como uma de suas diretrizes o atendimento integral com

- (A) igual ênfase para as ações assistenciais e de prevenção.
- (B) prioridade para as atividades de assistência, sem prejuízo das de prevenção.
- (C) prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- (D) exclusividade para as ações de prevenção.
- (E) exclusividade para as ações de assistência.

**19** A Constituição Federal de 1988 estabelece que a assistência à saúde é livre às instituições privadas que podem participar do Sistema Único de Saúde (SUS) de forma

- (A) obrigatória para clínicas especializadas.
- (B) complementar segundo diretrizes do SUS.
- (C) compulsória quando houver necessidade.
- (D) suplementar segundo normas de direito privado.
- (E) concorrente com licitação.

**20** De acordo com a Lei nº 8.080 de 19 de setembro de 1990, o conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos define:

- (A) protocolo de atenção à saúde
- (B) notificação compulsória
- (C) norma operacional básica
- (D) vigilância epidemiológica
- (E) vigilância sanitária

### Parte III – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**21** Quando se fala em Radiologia Digital, pode-se ter a digitalização direta ou produzir a imagem radiográfica digital com aparelho convencional, utilizando-se como acessório:

- (A) Dosímetro
- (B) Goniômetro
- (C) Espessômetro
- (D) Écrans de fósforo
- (E) Filme terras raras

**22** Na Proteção Radiológica do profissional que executa exames radiológicos em equipamentos móveis de raios X no CTI, é recomendada a distância de 2 metros do operador ao paciente e ao foco emissor de radiação (tubo de raios X). Deve ser usado para reduzir a exposição à radiação do profissional e é considerado de uso obrigatório o:

- (A) Avental plumbífero
- (B) Espessômetro
- (C) Chassis com écran verde
- (D) Cabo curto e biombo plumbífero
- (E) Filme com base verde e alta miliamperagem

**23** Em um Serviço de Radiologia existem vários tipos de áreas. É considerada uma área controlada:

- (A) Sala de laudo
- (B) Secretaria do serviço
- (C) Posto de enfermagem
- (D) Arquivo de filmes e laudos
- (E) Sala que contém o equipamento radiológico

**24** Faz parte das atribuições de um técnico de Radiologia a realização de exame radiográfico ou com radioscopia em determinadas cirurgias no Centro Cirúrgico. O técnico deve evitar:

- (A) Radiografar o paciente deitado.
- (B) Ligar e testar o equipamento antes de iniciar a cirurgia.
- (C) Oferecer avental plumbífero para a equipe cirúrgica.
- (D) Contaminar o campo cirúrgico durante a realização do exame.

(E) Repetir a realização de radiografias durante o ato cirúrgico.

**25** A incidência usada no estudo radiográfico do crânio, que evidencia o occipital, a base do crânio, o dorso da sela turca, os côndilos mandibulares e os arcos zigomáticos, é denominada:

- (A) Hirtz
- (B) Perfil
- (C) Stenvers
- (D) Reverchon
- (E) Postero-anterior

**26** Na avaliação técnica da incidência em perfil da coluna lombossacra, um dos parâmetros que pode ser utilizado é a visualização na radiografia das estruturas anatômicas:

- (A) Sacro e cóccix.
- (B) Últimos arcos costais.
- (C) Articulações coxofemorais.
- (D) Articulações costovertebrais.
- (E) Corpos vertebrais da 12<sup>a</sup> vértebra dorsal ao sacro.

**27** Para avaliação do escafoide e da articulação radioulnar distal, a incidência a ser utilizada é:

- (A) Perfil
- (B) Chaussé
- (C) Túnel View
- (D) Axial vértice-submento
- (E) Pósterior anterior com elevação da mão

**28** Em relação à anatomia dos ossos do pé, o calcâneo se situa entre os ossos:

- (A) Tíbia e fíbula
- (B) Tálus e cuboide
- (C) Metacarpos e cuneiforme
- (D) Hálux, navicular e falanges proximais
- (E) Falanges distais, metatarsos e sesamoides

**29** Em relação à anatomia radiográfica da mão na incidência em pósterio-anterior, o osso piramidal, na fileira mais proximal do carpo, situa-se entre os ossos:

- (A) Escafoide e hamato
- (B) Semilunar e psiforme
- (C) Trapézio e trapezoide
- (D) Capitato e sesamoide
- (E) Cuboide e cuneiforme

**30** Em relação à anatomia radiográfica da articulação do joelho na incidência em perfil, o osso acessório, visualizado anteriormente ao fêmur, denomina-se:

- (A) Sesamoide
- (B) Manúbrio
- (C) Glabela
- (D) Estribo
- (E) Patela

**31** A histerossalpingografia é um exame realizado na avaliação da infertilidade feminina. A prova que consiste na passagem do meio de contraste para a cavidade peritoneal e que deve ser a última incidência a ser obtida neste exame é denominada

- (A) Ortolani
- (B) Boyden
- (C) Treitz
- (D) Culler
- (E) Cotte

**32** Na incidência médio-lateral oblíqua numa mamografia, a paciente deve estar preferencialmente na posição:

- (A) Perfil
- (B) Flexão
- (C) Extensão
- (D) Ortostática
- (E) Decúbito dorsal

**33** De acordo com as Normas de Proteção Radiológica, todo indivíduo que trabalha com radiação ionizante diagnóstica deve usar, durante sua jornada de trabalho e enquanto permanecer em área controlada, dosímetro individual de leitura indireta, trocado mensalmente.

Quando houver a utilização de avental plumbífero, o dosímetro individual

- (A) deve ser colocado sobre o avental.
- (B) não precisa ser usado.
- (C) deve ser colocado diretamente abaixo do tubo de raios X.
- (D) deve ser colocado entre o paciente a ser radiografado e o chassi.
- (E) deve ser colocado o mais longe possível da mesa de exames.



**34** Em relação às formações ósseas no corpo humano, o processo transverso ocorre na região anatômica:

- (A) Fêmur
- (B) Crânio
- (C) Coluna
- (D) Cotovelo
- (E) Seios da Face

**35** Paciente com encurtamento de membro inferior direito, decorrente de trauma antigo, necessita fazer a medida dos membros inferiores.

A técnica radiográfica para a mensuração dos membros inferiores, realizada através de uma incidência para as articulações dos quadris (bilateral), uma para a articulação dos joelhos e outra para os tornozelos, todas em anteroposterior, estando as três incidências em uma mesma imagem radiográfica, é denominada:

- (A) Sialografia
- (B) Escanometria
- (C) Autotomografia
- (D) Ortopantomografia
- (E) Densitometria óssea

**36** O técnico é chamado ao Centro Cirúrgico para realizar, em conjunto com o médico, um exame radiológico que tem como objetivo a opacificação das vias urinárias superiores por meio de uma punção direta no rim, sendo injetado o meio de contraste iodado pela sonda de nefrostomia e realizadas incidências panorâmicas do abdome em decúbito ventral em posteroanterior.

Este exame é denominado:

- (A) Colangiografia peroperatória
- (B) Pielografia anterógrada
- (C) Urografia excretora
- (D) Nefrotomografia
- (E) Trajetografia

**37** Em relação à proteção radiológica dos indivíduos ocupacionalmente expostos à radiação ionizante, é importante que o profissional de técnicas radiológicas faça exames periódicos.

Os exames laboratoriais a serem realizados são:

- (A) Hemograma e contagem de plaquetas
- (B) EAS, urinocultura e leucograma
- (C) Lipidograma e hepatograma
- (D) Ureia e creatinina
- (E) PSA e glicemia

**38** O meio de contraste utilizado nos exames de ressonância magnética, quando se quer avaliar lesões tumorais no crânio, é o:

- (A) Contraste negativo
- (B) Iodado não iônico
- (C) Gadolínio
- (D) Baritado
- (E) Lipiodol

**39** A incidência semiaxial podálica em anteroposterior é usada como complementar no estudo radiográfico da seguinte estrutura do ombro:

- (A) Recesso axilar
- (B) Colo do úmero
- (C) Labrum glenoide
- (D) Tendão infraespinhal
- (E) Articulação acromioclavicular

**40** Paciente com pedido médico informando que quer avaliar pés planos e solicitando estudo dos arcos e eixos do pé com incidências com carga.

As incidências que devem ser realizadas com o paciente em posição ortostática sobre uma superfície rígida são:

- (A) Oblíqua anterior externa perfil.
- (B) Flexão e hiperextensão dos pés.
- (C) Anteroposterior e perfil lateromedial.
- (D) Oblíquas posteriores interna e externa.
- (E) Anteroposterior com estresse lateral e medial.

**41** O princípio básico de Proteção Radiológica o qual refere que as exposições ocupacionais e do público em geral, decorrentes das práticas de radiodiagnóstico devem ser realizadas a um valor tão baixo quanto exequível, com boa qualidade da imagem e que os profissionais de técnicas radiológicas podem ter atuação direta na realização dos exames, é chamado:

- (A) Irradiação
- (B) Otimização
- (C) Iluminação
- (D) Justificação
- (E) Limitação de doses individuais

**42** Ao se programar a aquisição volumétrica de uma tomografia computadorizada do crânio, qual deve ser a extensão do exame para aquisição de dados, considerando respectivamente os limites inferior e superior?

- (A) Forame magno e vértice.
- (B) Vértice e região tireoidiana.
- (C) Órbitas e assoalho da sela turca.
- (D) Região infrasselar e forame magno.
- (E) Limite superior do seio frontal e 2ª vértebra cervical.

**43** Paciente com suspeita de tromboembolia pulmonar. O estudo das artérias e veias pulmonares por tomografia computadorizada, que é realizada dos ápices dos pulmões até a porção mais inferior do diafragma chama-se:

- (A) MIP
- (B) Mini-MiP
- (C) Angiotomografia
- (D) Reconstruções multiplanares
- (E) Reconstruções tridimensionais

**44** O equipamento que consiste num dispositivo eletromecânico composto por rolamentos, laser de luz vermelha, guia de luz, uma fotomultiplicadora e uma lâmpada halógena onde o cassete é inserido e aberto por um processo eletromecânico, enquanto o laser estimulador de luz vermelha varre a placa no sentido horizontal, denomina-se:

- (A) CR
- (B) DR
- (C) HIS
- (D) PACS
- (E) DICOM

**45** Em um serviço de Radiologia, o símbolo internacional de Radiação Ionizante, acompanhado da inscrição "Raios X: entrada proibida a pessoas não autorizadas", deve ser colocado na entrada do(a):

- (A) Sala de laudos
- (B) Sala de espera
- (C) Sala de exames
- (D) Quarto dos técnicos
- (E) Posto de enfermagem

**46** Paciente com suspeita de sinusite. O médico da Emergência solicitou Radiografias dos Seios da Face.

O motivo de o técnico fazer este estudo radiográfico com o paciente sentado ou em posição ortostática, é:

- (A) Aproximar o paciente do filme.
- (B) Gerar menos artefatos na imagem.
- (C) Evidenciar a presença de nível líquido.
- (D) Garantir a maior exposição à radiação.
- (E) Proporcionar maior conforto para o paciente.

**47** Aponte o fator que está relacionado com os detectores, influenciando a qualidade da imagem radiográfica digital.

- (A) Colimadores
- (B) Distância foco-filme
- (C) Tubos de raio x
- (D) Resolução espacial
- (E) Efeito Compton

**48** O perfil esquerdo é utilizado como incidência de rotina no estudo radiográfico do tórax. A razão é:

- (A) Avaliar os arcos costais.
- (B) Permitir melhor estudo dos ápices.
- (C) Demonstrar as clavículas e as escápulas.
- (D) Aproximar o coração do filme radiográfico.
- (E) Garantir possibilidade de contagem das vértebras.

**49** A extremidade proximal do esterno chama-se:

- (A) Corpo
- (B) Manúbrio
- (C) Apêndice xifoide
- (D) Região glenoumeral
- (E) Articulação costoesternal

**50** A identificação do posicionamento de uma radiografia deve estar sempre em correspondência com o:

- (A) quilovolt utilizado
- (B) objetivo do exame
- (C) tamanho do paciente
- (D) lado direito do paciente
- (E) tipo de incidência utilizada

