

CAPACITAÇÃO CISTRI - SAMU

PROVAS DESTE CADERNO

PROVA TEÓRICA – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO:

NOME: _____

ID/Nº: _____

INSTRUÇÕES

Este caderno tem um total de 50 questões de Conhecimentos Específicos.

Esta prova tem duração máxima de **2 HORAS**, improrrogáveis, incluindo o tempo necessário para transferir a resposta de cada questão para o Formulário de Respostas.

Cada questão possui **4 (quatro) alternativas (A, B, C, D)** com apenas uma resposta a ser marcada. Não assinale mais de uma resposta para a mesma questão nem deixe nenhuma questão sem resposta.

Use como rascunho o Cartão-Resposta reproduzido ao final deste caderno.

O período previsto para a realização deste conjunto de provas inclui o tempo para a assinatura e transcrição das respostas do Caderno de Questões para a **FOLHA DE RESPOSTAS**.

Ao receber a **FOLHA DE RESPOSTAS**:

- Atenção ao transferir as respostas para a **FOLHA DE RESPOSTAS**:
- Use **apenas caneta esferográfica azul ou preta**;
- Sua resposta não será computada, se houver marcação de mais de uma alternativa. Também não serão computadas questões não assinaladas ou rasuradas.
- Não deixe nenhuma questão sem resposta.
- A **FOLHA DE RESPOSTAS** não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

CUIDE BEM DELA. ELA É A SUA PROVA.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**QUESTÃO 01**

Na avaliação primária do politraumatizado, qual a sequência correta definida pelo ATLS C (Suporte Avançado de Vida no Trauma)? Assinale a alternativa CORRETA.

- A) B (respiração), C (circulação e controle de hemorragias), A (abertura ocular), D (dores de cabeça), e E (estado de consciência).
- B) A (assegurar vias aéreas pérvias e imobilização da coluna cervical), B (respiração), C (circulação), D (distúrbios neurológicos), e E (exposição).
- C) A (abertura das vias aéreas), B (lesões cerebrais), C (lesões cardíacas), D (dores por fraturas), e E (estabilização cervical).
- D) E (estabilização da coluna cervical), A (abertura das vias aéreas), C (controle de hemorragias), B (lesões cerebrais) e D (distúrbios circulatórios).

Você foi acionado para atender uma vítima em parada cardíaca. Responda as questões 02 e 03.

QUESTÃO 02

O que você deve avaliar neste paciente para confirmar a uma parada cardíaca?

- A) Verificar o nível e o conteúdo da consciência aplicando a Escala de coma de Glasgow.
- B) Verificar se há presença dos sinais de infarto agudo do miocárdio.
- C) Verificar as condições da cena em que se encontra a vítima.
- D) Verificar se estabelece um contato verbal e/ou físico e palpação de pulso central.

QUESTÃO 03

Em quanto tempo você deve fazer essa avaliação para confirmar a parada cardíaca?

- A) 10 segundos.
- B) 1 minuto.
- C) 30 segundos.
- D) 2 minutos.

QUESTÃO 04

Sobre a "HORA DE OURO DO TRAUMA", assinale a alternativa CORRETA:

- A) É o intervalo de tempo entre o momento em que a central de comunicação recebe a informação e a chegada da equipe de socorro ao local da emergência.
- B) É o período das primeiras 10 horas, considerando o momento do acidente até o atendimento hospitalar com resolução das lesões decorrentes do trauma.
- C) Reduz a mortalidade do trauma quando as vítimas têm acesso ao tratamento definitivo de suas lesões com menos de uma hora.
- D) O tempo é considerado a partir do momento de chegada do socorro até o transporte para um centro de tratamento especializado em trauma.

QUESTÃO 05

Você está atendendo uma vítima de um acidente motociclístico. Após a análise da cena, foi prontamente providenciado e garantido a segurança do local. Prosseguindo o atendimento, na avaliação inicial do politraumatizado, qual será a sua primeira conduta?

- A) Assegurar a permeabilidade das vias aéreas e estabilização da coluna cervical.
- B) Avaliar a circulação e presença de hemorragias.
- C) Aplicar a escala de coma de Glasgow.
- D) Verificar se a vítima respira e ventila.

QUESTÃO 06

Como é conhecido o exame primário na avaliação de um paciente politraumatizado?

- A) ACLS (Suporte Avançado de Vida em Cardiologia).
- B) Escala de coma de Glasgow.
- C) ABCDE do trauma.
- D) OVACE (Obstrução das Vias Aéreas por Corpo Estranho).

QUESTÃO 07

Num atendimento pré-hospitalar de uma vítima de politraumatismo, como é chamada a avaliação secundária?

- A) Reanimação respiratória e circulatória.
- B) Ressuscitação circulatória.
- C) Exame para conter as hemorragias e garantir a neuroproteção.
- D) Exame da "Cabeça aos dedos dos pés".

QUESTÃO 08

Durante a avaliação secundária num atendimento pré-hospitalar, percebo que a vítima respira e tem o nível de consciência alterado. Noto a pele úmida, fria e pálida. Os pulsos periféricos estão fracos e a frequência cardíaca está em 125 bpm. O que devo fazer de imediato?

- A) Faço exame neurológico detalhado (Escala de coma de Glasgow e avaliação o padrão pupilar) e providencio a intubação orotraqueal como medida de neuroproteção.
- B) Retomo o ABC com ênfase na circulação e controle de possível hemorragia.
- C) Retiro as vestimentas da vítima e aqueço-a com cobertas.
- D) Prossigo com o exame da "Cabeça aos dedos dos pés".

*Você está abordando uma vítima com suspeita de uma parada cardiorrespiratória. Avalia a responsividade, mas sem sucesso. Concomitante a isto, conseguiu identificar o pulso central. **Responda as questões 09 e 10.***

QUESTÃO 09

O que deve fazer em seguida?

- A) Verificar a permeabilidade das vias aéreas.
- B) Cricotireoidostomia.
- C) Intubação orotraqueal.
- D) Manobra de Heimlich.

QUESTÃO 10-----

Se você identificou que a vítima não respira, o que deve fazer de imediato?

- A) Instituir as medidas de neuroproteção.
- B) Aplicar a manobra de Heimlich.
- C) Intubação com máscara laríngea.
- D) Instituir medidas para expansão volêmica.

*Em relação às últimas diretrizes da American Heart Association (BLS) de 2015, **responda as questões 11, 12, 13, 14 e 15.***

QUESTÃO 11-----

Sobre as compressões torácicas, qual a frequência recomendada?

- A) 100 compressões por minuto.
- B) Acima de 120 compressões por minuto.
- C) Abaixo de 100 compressões por minuto.
- D) Entre 100 a 120 compressões por minuto.

QUESTÃO 12-----

Sobre as compressões torácicas, qual a profundidade recomendada?

- A) De 50 mm até 60 mm.
- B) Entre 30 a 50 mm.
- C) De 40 mm até 50 mm.
- D) Acima de 60 mm.

QUESTÃO 13-----

Sobre as compressões torácicas, caso haja alguma interrupção, qual será o limite de tempo máximo de interrupção?

- A) 30 segundos.
- B) 10 segundos.
- C) 5 segundos.
- D) 15 segundos.

QUESTÃO 14-----

Sobre as compressões torácicas, qual o período que cada socorrista deve realizar para cada ciclo?

- A) 2 minutos.
- B) 3 minutos.
- C) 30 segundos.
- D) 1 minuto.

QUESTÃO 15

Como deve ser o posicionamento do socorrista para executar as compressões torácicas?

- A) Mãos sobre a porção superior do esterno, com os braços ligeiramente flexionados para amortecer o impacto.
- B) Mãos sobre a região do estômago, com os braços flexionados e em 45° com o abdome do paciente.
- C) Mãos sobre o apêndice xifóide, com os braços ligeiramente flexionados.
- D) Mãos sobre o esterno, na linha intermamilar, com os braços estendidos e em 90° com o tórax do paciente.

QUESTÃO 16

Você está atendendo uma parada cardiorrespiratória e identificou um "ritmo chocável". Logo após a desfibrilação, o que deve fazer de imediato?

- A) Reiniciar um ciclo de 2 minutos de compressões torácicas.
- B) Estabelecer contato verbal e físico com o paciente.
- C) Aferir a pressão arterial.
- D) Verificar a presença de pulso central.

QUESTÃO 17

O posicionamento da ambulância no local do atendimento e o uso de dispositivos de sinalização são fundamentais para a proteção dos socorristas. Diante desta afirmação deve-se observar, EXCETO:

- A) As ambulâncias devem se posicionar do mesmo lado da estrada onde houve o incidente.
- B) A ambulância deve estar posicionada após o local da ocorrência, para agilizar a saída da cena do atendimento.
- C) As ambulâncias devem estar posicionadas bem afastadas do incidente para que sejam percebidas com antecedência pelos carros que passam.
- D) As melhores situações para atendimento são aquelas em que o tráfego não fica impedido e o fluxo normal pode ser mantido em torno do atendimento de emergência.

QUESTÃO 18

O uso do cinto de segurança bem posicionado é um eficiente dispositivo de contenção, porém quando usado inadequadamente pode até mesmo provocar lesão. Assinale a opção que apresenta os pontos corretos de posicionamento do cinto de segurança.

- A) Acima da borda da pelve.
- B) Não há diferença na posição do cinto de segurança.
- C) Sobre o abdome, entretanto abaixo da cicatriz umbilical.
- D) Abaixo da crista ilíaca ântero-superior de cada lado, acima do fêmur.

QUESTÃO 19

Em uma colisão entre um automóvel e um poste, o para-brisa quebrado é uma indicação importante de que tipo de trauma?

- A) Traumatismo craniano.
- B) Trauma de extremidades superiores.
- C) Trauma torácico.
- D) Trauma abdominal.

QUESTÃO 20

Ao avaliar a cena de um acidente que envolveu um caminhão e um veículo leve, você percebeu o derramamento de combustível no chão. Qual seria a conduta apropriada nesta situação?

- A) O derramamento de combustível e de outros fluidos não cria uma situação de risco, portanto deve ser mantido o atendimento normalmente.
- B) A remoção da vítima não deve ser iniciada sem que haja a contenção do derramamento de combustível.
- C) Uma equipe especializada deve ser chamado para isolar a área e neutralizar os fluidos.
- D) A vítima deve ser retirada imediatamente, mesmo sem a imobilização, devido ao iminente risco de explosão.

QUESTÃO 21

Você foi acionado para atender a uma vítima de atropelamento, no momento estava chovendo e frio. Durante o trajeto de ida você é informado pela regulação que a paciente está inconsciente. Qual é a primeira prioridade para a equipe de atendimento?

- A) A situação em que ocorreu o atropelamento. O que realmente aconteceu?
- B) Iniciar manobras de RCP.
- C) Imobilizar a coluna cervical.
- D) Avaliar se a cena é segura para a equipe e paciente.

QUESTÃO 22

Às 23h a unidade de suporte avançado (USA) do SAMU foi encaminhada para o atendimento a uma ocorrência, onde, uma mulher era ameaçada por um homem com uma faca no pescoço. O que a equipe de atendimento deve realizar primeiro?

- A) Aguardar avaliação e garantia de segurança da cena pela polícia.
- B) Identificar o tamanho e o sexo do agressor.
- C) Identificar o tempo entre a ocorrência da agressão e o acionamento do resgate.
- D) Tentar convencer o agressor à se entregar à autoridade policial.

QUESTÃO 23

A viatura de suporte básico do SAMU foi chamada para atender uma ocorrência em uma indústria onde um operário sofreu uma queda de um andaime. Devemos fazer os seguintes questionamentos quando atendemos uma vítima de queda, EXCETO:

- A) Altura da queda?
- B) O que o operário fazia naquele local?
- C) Qual o tipo de superfície a vítima caiu?
- D) Que parte do corpo da vítima sofreu o primeiro impacto?

QUESTÃO 24

A avaliação da cena de um acidente é crucial. Informações como a direção do impacto, a intrusão no compartimento de passageiros e a quantidade de energia transferida ajudam a esclarecer as possíveis lesões dos ocupantes. Em um acidente automobilístico, onde houve colisão lateral, de quais lesões poderíamos suspeitar?

- A) Fratura de costelas do mesmo lado da colisão.
- B) Fratura no pé direito, devido ao acelerador.
- C) Não informações suficientes para sugerir lesões.
- D) Lesão de baço.

QUESTÃO 25

A equipe de atendimento do SAMU foi solicitada para o atendimento de um acidente, em que houve a colisão frontal entre dois automóveis. Ao chegar na ocorrência você percebe que uma das vítimas (condutora do veículo A) estava presa entre o banco e o volante, no entanto, consciente e orientada. Quais informações são importantes na avaliação desta cena, EXCETO:

- A) Os veículos tem seguro de proteção.
- B) Qual é a velocidade aproximada dos veículos.
- C) Houve ingestão de bebida alcoólica dos integrantes na colisão.
- D) Houve acionamento de airbag.

QUESTÃO 26

O suporte avançado de vida segue-se às ações de suporte básico de vida, que se não forem adequadas, diminuem a chance de sobrevivência de um paciente em situação de emergência. No que concerne ao suporte básico de vida nas ações de urgência e emergência e ao suporte pediátrico, assinale a opção correta.

- A) Assim como a corrente do adulto, a corrente de sobrevivência pediátrica apresenta cinco elos, que ocorrem na mesma sequência em ambos os tipos de pacientes.
- B) Em uma parada cardíaca pediátrica, a ativação do serviço médico de emergência deve ser a primeira conduta a ser tomada, seguida de reanimação cardiopulmonar por cerca de dez minutos.
- C) O meio mais indicado para a verificação de pulso em situações de emergência é a palpação da carótida, ainda que se trate de lactentes e menores de um ano.
- D) Recomenda-se, atualmente, para as compressões torácicas em crianças e lactentes atendidas por dois socorristas, que a relação compressão-ventilação seja de 15:2.

QUESTÃO 27

A equipe de emergência é chamada para avaliar um bebê do sexo masculino, de 02 meses. Ao exame, apresenta cianose de extremidades, sudorese difusa, pálido e letárgico, com respirações irregulares, evoluindo para um estado de inconsciência. É incorreto afirmar que:

- A) Deve-se checar pulso adequadamente, num período de 10 segundos.
- B) Manobras de Heimlich devem ser iniciadas imediatamente.
- C) Compressão e ventilação bolsa-valva-máscara com a oferta de oxigênio a 100% deve ser feita na relação 15:2.
- D) Acesso venoso rápido deve ser providenciado para a administração de drogas.

QUESTÃO 28

Enfermeira obstétrica responsável por assistência a gestante em parto domiciliar aciona o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) devido à hemorragia pós-parto, com perda estimada em 1000 mL, 30 minutos após o desprendimento fetal. A enfermeira obstétrica realizou massagem uterina e a paciente está recebendo ocitocina endovenosa e permanece com sangramento vaginal ativo. Qual é a conduta prioritária da equipe do SAMU?

- A) Realizar transporte para hospital particular, pois o SUS não fornece assistência ao parto domiciliar.
- B) Transportar paciente para ambiente hospitalar com prioridade para manutenção das vias aéreas.
- C) Realizar avaliação primária e compressão externa da aorta abdominal para transportar a paciente.
- D) Realizar segundo acesso venoso de grosso calibre e manter massagem uterina bimanual para transportar a paciente.

QUESTÃO 29

Ao realizar o atendimento inicial a uma gestante com queixa de contrações, o médico intervencionista observa contrações uterinas a cada 5 minutos, dilatação do colo uterino de 3 cm, batimentos cardíacos fetais normais, ausência de perdas vaginais. Qual é a conduta mais adequada para o caso?

- A) Realizar avaliação primária e transportar a paciente para unidade básica de saúde.
- B) Realizar avaliação primária e transportar paciente para Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24h).
- C) Orientar paciente a procurar serviço de pronto atendimento se piora das contrações, sangramento ou bolsa rota.
- D) Transportar a paciente para ambiente hospitalar e verificar batimentos cardíacos fetais durante o transporte.

QUESTÃO 30

Equipe de suporte avançado é acionada para atendimento de paciente com 12 semanas de gestação em parada cardiorrespiratória. Quais recursos ou equipamentos devem ser antecipados para esse atendimento?

- A) Socorrista para desvio do útero à esquerda.
- B) Equipamento para avaliação da vitalidade fetal.
- C) Caixa para cesárea pós-morte.
- D) Equipamento para via aérea difícil.

QUESTÃO 31

Gestante com útero aproximadamente 4 cm acima da cicatriz umbilical em parada cardiorrespiratória é assistida por equipe de suporte avançado. Qual das intervenções a seguir NÃO é adequada para o manejo da paciente?

- A) Desvio do útero à esquerda contínuo.
- B) Cesárea de emergência após 4 minutos de manobras sem sucesso.
- C) Monitorização da vitalidade fetal.
- D) Acesso venoso acima do diafragma.

QUESTÃO 32

Quais são os cinco elementos da Direção Defensiva?

- A) Conhecimento, Atenção, Habilidade, Ação e Direção.
- B) Conhecimento, Atenção, Habilidade, Direção e Previsão.
- C) Conhecimento, Atenção, Previsão, Habilidade e Decisão.
- D) Conhecimento, Atenção, Habilidade, Sorte e Ação.

QUESTÃO 33

As principais causas de acidentes de trânsito são:

- A) Imprudência, negligência e imperícia.
- B) Atenção, imperícia e imprevisão.
- C) Nervosismo, pressa e irritação.
- D) Imprudência, calma e estresse.

QUESTÃO 34

Ao ser ultrapassado, a atitude correta do motorista deve ser:

- A) Concorrer com o motorista que o está ultrapassando, aumentando sua velocidade.
- B) Colaborar com o motorista que vai ultrapassá-lo, diminuindo a velocidade e mantendo-se à direita.
- C) Não se importar com o motorista que vai ultrapassá-lo, pois você não tem culpa dele estar com pressa.
- D) Colaborar com o motorista do veículo que o está ultrapassando, caso o veículo dele seja mais possante do que o seu.

QUESTÃO 35

Distância de segurança ou de seguimento significa:

- A) O espaço necessário para estacionar o veículo antes de uma esquina.
- B) É a distância entre veículos que depende da habilidade do condutor.
- C) É a distância de segurança para se realizar uma ultrapassagem.
- D) O espaço que deve se manter do veículo da frente, suficiente para evitar acidentes.

QUESTÃO 36

Quanto ao cinto de segurança:

- A) É obrigatório em todo o território nacional, exceto nas estradas.
- B) É obrigatório apenas para quem se senta nos bancos dianteiros dos veículos.
- C) É obrigatório para todos os ocupantes dos veículos, em todo o território nacional, com algumas exceções.
- D) Crianças menores de dez anos não precisam usar este equipamento.

QUESTÃO 37

O motorista defensivo precisa ter total domínio da situação no trânsito. Isso significa:

- A) Estar atento apenas em seu caminho, olhando fixamente para frente para não errar o itinerário.
- B) Perceber tudo o que acontece a seu redor, estando atento à frente, atrás e aos lados de seu veículo.
- C) Ficar atento à sinalização, principalmente às placas de propaganda no percurso.
- D) Ficar com a atenção voltada aos espelhos retrovisores apenas, para controlar a aproximação de outros veículos.

QUESTÃO 38

Após ingerir bebida alcoólica, o condutor deverá:

- A) Beber café bem amargo, para combater os efeitos do álcool no organismo.
- B) Tomar banho bem frio, para despertar e estar pronto para assumir novamente o volante.
- C) Aguardar os efeitos do álcool passarem com o tempo, numa média de oito horas, ou deixar que alguém que não bebeu, desde que habilitado, dirija por ele.
- D) Simplesmente dirigir com mais atenção. Afinal, quem sabe dirigir o faz de qualquer maneira.

QUESTÃO 39

“É o tempo gasto desde que o perigo é visto até que o motorista tome uma decisão.” Essa afirmação se refere ao:

- A) Tempo de observação.
- B) Tempo de reação.
- C) Tempo de determinação.
- D) Tempo de orientação.

QUESTÃO 40

São atribuições da central de regulação médica das urgências, exceto:

- A) Receber as chamadas de socorro 24 horas por dia, 7 dias por semana e dar a resposta necessária a cada uma delas.
- B) Priorizar os casos por gravidade da ocorrência.
- C) Priorizar os casos por ordem de chegada das ocorrências.
- D) Monitorar os atendimentos em andamento.

QUESTÃO 41

Em regulação médica, o atendimento primário é:

- A) O atendimento ocorrido em domicílio, via pública ou local público.
- B) O atendimento de baixa gravidade.
- C) A ocorrência que possui a maior prioridade para atendimento.
- D) O atendimento realizado pela equipe de suporte básico (USB).

QUESTÃO 42

Em relação às empresas de atendimento pré-hospitalar privadas, é correto afirmar que:

- A) Como possuem central de regulação própria, em caso de necessidade de encaminhamento do paciente ao serviço público, devem fazer contato diretamente com o hospital de destino, não se reportando à central de regulação do SAMU.
- B) Devem ser submetidas à regulação pública, sempre que suas ações ultrapassarem os limites estritos das instituições particulares não conveniadas ao Sistema Único de Saúde – SUS.
- C) Não podem atender pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS).
- D) Não podem encaminhar pacientes para a rede pública, apenas para hospitais particulares.

QUESTÃO 43

São atribuições do médico regulador, exceto:

- A) Registrar no sistema nome, endereço, telefone e referência local da vítima que precisa de socorro.
- B) Identificar sinais e sintomas do paciente, classificando sua gravidade.
- C) Decidir pela melhor equipe a ser enviada, de acordo com a gravidade de cada caso.
- D) Orientar o solicitante do atendimento quanto às primeiras medidas a serem tomadas antes que a equipe chegue a o local.

QUESTÃO 44

Durante um plantão na central de regulação do SAMU chegam quatro pedidos de atendimento simultâneos. Só há uma equipe de suporte avançado disponível no momento. Qual deles terá prioridade de atendimento?

- A) Paciente com infarto agudo do miocárdio há 2 horas, atendido na unidade básica de saúde (UBS).
- B) Paciente vítima de acidente de trânsito em via pública que se apresenta estável, mas com provável fratura de úmero.
- C) Paciente internado com acidente vascular encefálico que precisa realizar uma tomografia.
- D) Paciente com febre de 38,5°C e sinais compatíveis com estado gripal.

QUESTÃO 45

O SUS visa superar a fragmentação do sistema e das redes, buscando uma maior qualificação de seus fluxos e pontos de atenção à saúde. Qual o papel da Atenção Básica na Rede de Atenção à Saúde?

- A) Ser a única porta de entrada dos usuários ao Sistema de Saúde, buscando uma triagem seletiva.
- B) Ser a base de um sistema piramidal, que tem o hospital como o ponto mais importante da rede.
- C) Ser a porta de entrada preferencial ao Sistema de Saúde, acolhendo e classificando o risco de todos os usuários, buscando resolver aproximadamente 80% das necessidades de saúde do território.
- D) Ser o local exclusivo para a realização de ações de Promoção da Saúde e Prevenção de Doenças, devendo encaminhar os casos que necessitem de atendimento individual.

QUESTÃO 46

A Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE) foi criada pela Portaria 1.600, de 2011, que define seus componentes e incentivos. Dentre as afirmativas abaixo, qual delas **NÃO** corresponde a um componente da RUE:

- A) Centro Especializado em Reabilitação.
- B) Melhor em Casa (Serviço de Atenção Domiciliar).
- C) Unidade Básica de Saúde.
- D) Força Nacional do SUS.

QUESTÃO 47

A Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24h) é um dos componentes da Rede de Atenção às Urgências e Emergências, entretanto alguns municípios possuem Serviços de Urgência com outras nomenclaturas. Em Uberlândia existem as Unidades de Atendimento Integrado (UAI). Qual a principal diferença da UPA para a UAI?

- A) Estar articulada com o SAMU.
- B) Ter retaguarda de exames complementares.
- C) Não realizar atendimento ambulatorial.
- D) Possuir área territorial definida.

QUESTÃO 48-----

São diretrizes da Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE), **EXCETO**:

- A) Classificação de Risco.
- B) Atuação municipal.
- C) Trabalho em equipe multiprofissional.
- D) Práticas clínicas baseadas nas linhas de cuidado.

QUESTÃO 49-----

A Portaria Ministerial 1.010/2012 redefine as diretrizes para implantação do SAMU 192 e da Central de Regulação das Urgências, como componentes da RUE. Assinale a alternativa que **NÃO** apresenta uma característica da Central de Regulação das Urgências:

- A) Deve realizar orientação e atendimento de urgência.
- B) Deve classificar e priorizar necessidades de assistência em urgência.
- C) Deve ser constituída por médico regulador e técnico de enfermagem.
- D) Deve ordenar o fluxo das referências e contrarreferências.

QUESTÃO 50-----

Vaga zero em regulação médica se refere a:

- A) Garantir o atendimento nas urgências, mesmo nas situações em que inexistam leitos vagos para a internação de pacientes.
- B) Falta de vagas no hospital escolhido pelo paciente
- C) Prioridade de encaminhamento máxima do paciente.
- D) Número de leitos disponíveis para internação na rede pública.

Utilize este Cartão-Resposta como rascunho.

1.	A B C D	26.	A B C D
2.	A B C D	27.	A B C D
3.	A B C D	28.	A B C D
4.	A B C D	29.	A B C D
5.	A B C D	30.	A B C D
6.	A B C D	31.	A B C D
7.	A B C D	32.	A B C D
8.	A B C D	33.	A B C D
9.	A B C D	34.	A B C D
10.	A B C D	35.	A B C D
11.	A B C D	36.	A B C D
12.	A B C D	37.	A B C D
13.	A B C D	38.	A B C D
14.	A B C D	39.	A B C D
15.	A B C D	40.	A B C D
16.	A B C D	41.	A B C D
17.	A B C D	42.	A B C D
18.	A B C D	43.	A B C D
19.	A B C D	44.	A B C D
20.	A B C D	45.	A B C D
21.	A B C D	46.	A B C D
22.	A B C D	47.	A B C D
23.	A B C D	48.	A B C D
24.	A B C D	49.	A B C D
25.	A B C D	50.	A B C D