



## PREFEITURA MUNICIPAL DE LOUVEIRA

CONCURSO PÚBLICO

### **061. PROVA OBJETIVA** Política de Saúde e Conhecimentos Específicos

066. ODONTÓLOGO

#### INSTRUÇÕES

- ♦ VOCÊ RECEBEU SUA FOLHA DE RESPOSTAS E ESTE CADERNO CONTENDO 50 QUESTÕES OBJETIVAS.
- ♦ CONFIRA SEU NOME E NÚMERO DE INSCRIÇÃO NA CAPA DESTES CADERNO.
- ♦ LEIA CUIDADOSAMENTE AS QUESTÕES E ESCOLHA A RESPOSTA QUE VOCÊ CONSIDERA CORRETA.
- ♦ RESPONDA A TODAS AS QUESTÕES.
- ♦ ASSINALE NA FOLHA DE RESPOSTAS, COM CANETA DE TINTA AZUL OU PRETA, A ALTERNATIVA QUE JULGAR CERTA.
- ♦ A DURAÇÃO DA PROVA É DE 3 HORAS.
- ♦ A SAÍDA DO CANDIDATO DO PRÉDIO SÓ SERÁ PERMITIDA APÓS TRANSCORRIDAS 2 HORAS DO SEU INÍCIO.
- ♦ AO TERMINAR A PROVA, VOCÊ ENTREGARÁ AO FISCAL A FOLHA DE RESPOSTAS E LEVARÁ ESTE CADERNO.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES.

## POLÍTICA DE SAÚDE

- 01.** É correto afirmar, de acordo com os preceitos constitucionais, que
- (A) visto as ações e serviços de saúde serem de relevância pública, a responsabilidade sobre sua execução é de competência exclusiva dos serviços públicos e das pessoas jurídicas de direito público.
  - (B) a saúde é direito de todos e dever do Estado, e sua garantia deve se dar mediante políticas sociais econômicas que visem, dentre outros aspectos, à redução do risco de doença e de outros agravos.
  - (C) é permitida a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos, desde que sua utilização se dê de acordo com os princípios do sistema único de saúde e que seja aprovada pela instância de participação da comunidade prevista em lei.
  - (D) é permitida a comercialização de tecidos e substâncias humanas para fins de pesquisa, desde que observados os princípios éticos e legais.
  - (E) cabe ao sistema único de saúde colaborar na proteção do meio ambiente, exceto os ambientes de trabalho da iniciativa privada, área de competência exclusiva da fiscalização do trabalho.
- 02.** O “conjunto articulado e contínuo de ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigido para cada caso, em todos os níveis de complexidade do sistema de saúde” refere-se ao conceito de
- (A) integralidade da assistência.
  - (B) universalidade.
  - (C) equidade.
  - (D) resolutividade.
  - (E) intersetorialidade.
- 03.** A legislação referente às Doenças de Notificação Compulsória – DNC, no Estado de São Paulo, estabelece que
- (A) o Sarampo faz parte das DNC, mas não deve ser notificado imediatamente.
  - (B) todos os casos envolvendo agressão por animais devem ser notificados.
  - (C) todo e qualquer surto ou epidemia deve ser notificado imediatamente.
  - (D) todos os casos de Doença de Chagas, agudos e crônicos, devem ser notificados.
  - (E) as intoxicações por agrotóxicos não constam da relação das DNC porque, apesar da sua relevância em termos de saúde pública, não são infecto-contagiosas.
- 04.** As ações de prevenção em Saúde Pública devem se dar em diferentes níveis. Assinale a alternativa que corresponde a exemplos de, respectivamente, prevenção primária, secundária e terciária.
- (A) Educação em todos os níveis, alimentação adequada e cirurgia.
  - (B) Inquérito para descoberta de casos, proteção contra acidentes e emprego para o reabilitado.
  - (C) Moradia adequada, imunização e terapia ocupacional.
  - (D) Exames periódicos para detecção precoce de casos, controle de vetores e tratamento para evitar a progressão da doença.
  - (E) Imunização, isolamento para evitar a propagação de doenças e fisioterapia.
- 05.** O Índice de *Swaroop & Uemura* é considerado um excelente indicador do nível de vida do qual a saúde faz parte. Ele é calculado – para uma determinada área, num dado período de tempo – dividindo-se o número de
- (A) nascidos vivos pelo total de nascimentos.
  - (B) nascidos vivos pela população da área.
  - (C) óbitos de menores de 1 ano pelo total de nascidos vivos.
  - (D) óbitos de pessoas de 50 anos ou mais pelo total de óbitos.
  - (E) óbitos de pessoas de 50 anos ou mais pela população da área.
- 06.** A classificação pelo “Índice Paulista de Responsabilidade Social”, da Fundação Sistema Estadual de Análise de Dados – Seade, coloca o município de Louveira dentre aqueles
- (A) que se caracterizam por um nível elevado de riqueza com bons níveis nos indicadores sociais.
  - (B) que, embora com níveis de riqueza elevados, não exibem bons indicadores sociais.
  - (C) com nível de riqueza baixo, mas com bons indicadores sociais.
  - (D) que apresentam baixos níveis de riqueza e níveis intermediários de longevidade e/ou escolaridade.
  - (E) mais desfavorecidos do Estado, tanto em riqueza como nos indicadores sociais.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 07.** Apesar da ocupação antiga, Louveira só se tornou município em
- (A) 1988, com a nova Constituição do Brasil.
  - (B) 1955, após tornar-se distrito de Jundiá.
  - (C) 1889, em consequência da Proclamação da República.
  - (D) 1920, com a chegada dos imigrantes italianos.
  - (E) 1965, emancipando-se de Vinhedo.
- 08.** A sede da Prefeitura do Município de Louveira (Paço Municipal) está localizada
- (A) na rodovia Romildo Prado.
  - (B) na rua 21 de março.
  - (C) no prédio da antiga Estação de Louveira.
  - (D) na rua Antonio Schiamanna.
  - (E) no bairro Santo Antônio.
- 09.** No mês de junho deste ano, uma equipe de esportistas de Louveira participou de evento no ginásio do Ibirapuera, em São Paulo, conquistando seis medalhas. Trata-se do Sul-Americano de
- (A) Futsal.
  - (B) Natação.
  - (C) Jiu-Jitsu.
  - (D) Tênis.
  - (E) Vôlei.
- 10.** Entre o final de junho e início de julho, ocorre em Louveira a festa religiosa
- (A) do Divino Espírito Santo, no Bairro da Abadia.
  - (B) em louvor a São Pedro, no bairro Cestaroli.
  - (C) da bênção de São Cristóvão, no bairro Santo Antônio.
  - (D) da Renovação Eucarística, na Igreja Matriz.
  - (E) de Nossa Senhora da Conceição, no bairro Jardim Niero.
- 11.** De acordo com o Código de Ética Odontológica, o tratamento de pacientes menores pode ser realizado
- (A) em quaisquer circunstâncias, mesmo sem a autorização dos responsáveis.
  - (B) somente com a autorização dos responsáveis, sem exceções.
  - (C) sem a autorização dos responsáveis, exceto quando envolver procedimentos cirúrgicos.
  - (D) sem a autorização dos responsáveis, somente nos casos de urgência ou emergência.
  - (E) sem a autorização dos responsáveis, somente se não houver necessidade de anestesia local.
- 12.** A disseminação das infecções odontogênicas depende, entre outros fatores, da quantidade de osso adjacente às raízes dentárias. No caso do terceiro molar inferior, do canino superior e dos incisivos inferiores, a espessura do processo alveolar costuma ser maior, respectivamente, do lado
- (A) lingual, palatino e lingual.
  - (B) vestibular, vestibular e vestibular.
  - (C) vestibular, palatino e lingual.
  - (D) lingual, vestibular e vestibular.
  - (E) vestibular, palatino e vestibular.
- 13.** O tecido ósseo, inclusive o que participa da sustentação dos dentes, pode apresentar diversos aspectos histológicos de acordo com processos fisiológicos ou patológicos. A observação microscópica de uma linha reversa nesse tecido costuma indicar a presença de
- (A) neoformação.
  - (B) reabsorção.
  - (C) infecção crônica.
  - (D) atrofia.
  - (E) fratura.
- 14.** Dos microrganismos relacionados, o que geralmente ocorre em maior número nos estágios tardios de desenvolvimento da placa bacteriana e em bolsas periodontais profundas é o
- (A) *Streptococcus sanguis*.
  - (B) *Porphyromonas gingivalis*.
  - (C) *Actinomyces sp.*
  - (D) *Streptococcus intermedius*.
  - (E) *Streptococcus oralis*.

15. A biópsia é um procedimento diagnóstico amplamente utilizado em odontologia. Uma de suas indicações clássicas é a presença de
- (A) múltiplas lesões ulceradas na mucosa oral, de diâmetro inferior a 3 mm, que apareceram em uma criança de 5 anos, há 5 dias.
  - (B) ulceração única na mucosa do lábio inferior, extremamente dolorida, que apareceu subitamente em um adulto de 40 anos, há 3 dias.
  - (C) secreção purulenta, supostamente proveniente de uma bolsa periodontal profunda.
  - (D) ardência em dorso lingual há 3 anos, sem alteração aparente da mucosa.
  - (E) ulceração no vermelhão do lábio inferior, de 5 mm de diâmetro, com sintomas discretos, há 2 meses.
16. O pênfigo vulgar é uma doença sistêmica que pode acometer a mucosa oral, sendo considerado de origem
- (A) infecciosa oportunista.
  - (B) neoplásica.
  - (C) autoimune.
  - (D) infectocontagiosa.
  - (E) idiopática.
17. A técnica radiográfica na qual o feixe principal de raios-X é direcionado para incidir sobre a intersecção de uma linha imaginária traçada 0,5 cm acima da base da mandíbula com outra linha, perpendicular à linha trágus-comissura labial, passando 1 cm atrás da comissura palpebral externa, costuma ser empregada para
- (A) os molares inferiores.
  - (B) o canino inferior.
  - (C) os incisivos inferiores.
  - (D) os molares superiores.
  - (E) o pré-molares superiores.
18. Com relação às estruturas anatômicas que podem ser identificadas nas radiografias dos arcos dentais, é correto afirmar que
- (A) o canal nasolacrimal aparece na tomada radiográfica periapical do canino superior.
  - (B) a espinha nasal posterior aparece na tomada radiográfica periapical dos molares superiores.
  - (C) a linha oblíqua externa é mais evidente na região de pré-molares inferiores.
  - (D) a fosseta mirtoforme pode aparecer nas radiografias periapicais entre o canino e o incisivo lateral inferiores.
  - (E) os canais nasolacrimais costumam aparecer na região posterior das radiografias oclusais totais da maxila.
19. Dentre as doenças sistêmicas relacionadas, as que mais frequentemente causam ulcerações na mucosa oral são
- (A) a parotidite epidêmica e o sarampo.
  - (B) a sífilis primária e a parotidite epidêmica.
  - (C) o leucoedema e a estomatite aftosa recorrente.
  - (D) a neutropenia e o herpes simples.
  - (E) a anemia ferropriva e o leucoedema.
20. O acometimento generalizado da mucosa de revestimento da boca por lesões ulceradas e dolorosas é mais passível de ocorrer com a evolução da
- (A) periadenite mucosa recorrente.
  - (B) pericoronarite.
  - (C) GUNA.
  - (D) gengivite em gestante.
  - (E) submandibulite.
21. No exame clínico de um paciente com 14 anos de idade, nota-se alteração da superfície do esmalte nas faces mesial e vestibular de um incisivo lateral superior. Após secagem com jato de ar verifica-se que a superfície é esbranquiçada, opaca e rugosa. O paciente relata ter notado a alteração há 3 semanas. Com base somente nessas informações, o diagnóstico mais provável é de
- (A) abrasão.
  - (B) lesão de cárie.
  - (C) hipoplasia.
  - (D) amelogênese imperfeita.
  - (E) dentinogênese imperfeita.
22. Na raspagem subgengival, o golpe de trabalho costuma ser seguido por um golpe de acabamento, cujo objetivo primário é
- (A) produzir uma superfície radicular lisa.
  - (B) remover estrutura dental sadia.
  - (C) retirar da bolsa cálculo já desprendido da superfície radicular.
  - (D) remover tecido de granulação da parede da bolsa periodontal.
  - (E) remover placa da região do colo.
23. Dentre os sintomas relacionados, o que mais pode contribuir para o diagnóstico clínico de um quadro de inflamação pulpar irreversível é a presença de dor
- (A) aguda, desencadeada pelo estímulo frio, localizada e de curta duração.
  - (B) fugaz, espontânea e aliviada pela escovação.
  - (C) fugaz, desencadeada pelo estímulo frio e aliviada por líquidos quentes.
  - (D) contínua e aliviada por líquidos frios.
  - (E) aguda, desencadeada por líquidos frios, difusa e fugaz.

- 24.** As afirmativas seguintes são relativas ao amálgama de prata.
- As ligas esferoidais são as que apresentam maior resistência à condensação.
  - As ligas contendo zinco são as mais relacionadas com o fenômeno de expansão tardia.
  - As ligas contendo zinco são as que menos apresentam alterações dimensionais quando contaminadas por umidade.
- Pode-se afirmar que está correto o contido em
- I, somente.
  - II, somente.
  - III, somente.
  - I e III, somente.
  - I, II e III.
- 25.** As resinas compostas têm sido indicadas para as mais diversas situações clínicas, incluindo as restaurações de dentes posteriores. Nesse caso, elas ainda apresentam algumas desvantagens quando comparadas com o amálgama, as quais costumam ser um reflexo de sua
- lisura superficial e resistência à abrasão.
  - resistência à compressão e resistência à abrasão.
  - contração de polimerização e resistência à compressão.
  - resistência ao cisalhamento e lisura superficial.
  - contração de polimerização e resistência à abrasão.
- 26.** No caso de uma cavidade classe II oclusomesial para resina composta, com conformação semelhante à de uma cavidade do mesmo tipo para amálgama, a área que costuma ser mais crítica para a infiltração marginal, sobretudo se for extensa, é a da(s)
- paredes laterais da caixa proximal.
  - parede gengival.
  - paredes laterais da caixa oclusal.
  - parede axial da caixa proximal.
  - parede pulpar.
- 27.** As afirmativas seguintes são relativas à espessura do filme de material utilizado para cimentação de uma prótese fixa:
- Quanto maior a espessura, maior a retenção da prótese.
  - A espessura depende da configuração da prótese.
  - A espessura depende somente da força empregada no assentamento da prótese.
- Pode-se afirmar que está correto o contido em
- I, somente.
  - I e II, somente.
  - I e III, somente.
  - II, somente.
  - I, II e III.
- 28.** Dentre os métodos relacionados, o que necessita cerca de 10 horas para a esterilização de instrumental metálico é o
- da estufa.
  - da autoclave.
  - da imersão em glutaraldeído a 2%.
  - da imersão em hipoclorito de sódio a 5%.
  - do plasma peróxido de hidrogênio com emissão de radiofrequência.
- 29.** A anestesia do nervo nasopalatino costuma induzir perda de sensibilidade
- da mucosa palatina, compreendida entre os caninos superiores.
  - do tecido ósseo da vertente palatina do alvéolo, compreendido entre os caninos superiores.
  - da mucosa vestibular, compreendida entre os caninos superiores.
  - do tecido ósseo da vertente palatina do alvéolo, compreendido entre os primeiros pré-molares superiores.
  - do tecido ósseo da vertente vestibular do alvéolo, compreendido entre os caninos superiores.
- 30.** Com relação ao polimento de restaurações de amálgama, é correto afirmar que
- na técnica das pastas abrasivas, a pasta de branco de Espanha é empregada antes da pasta de pedra-pomes.
  - está em desuso, pois causa enfraquecimento da restauração.
  - o uso de instrumentos rotatórios multilaminados deve ser evitado nas vertentes das cúspides.
  - só deve ser realizado uma semana após a finalização da restauração.
  - o superaquecimento causado pelo emprego inadequado de taças de borracha pode causar afloramento de mercúrio.
- 31.** Os preparos cavitários conservadores para amálgama podem apresentar pequenas variações. No entanto, a maioria dos autores, incluindo Garone Netto (2003), afirmam que o preparo conservador de classe I deve apresentar
- parede pulpar convexa.
  - parede pulpar ligeiramente côncava.
  - largura do istmo de 0,5 a 1,5 mm.
  - profundidade de aproximadamente 1,3 mm além do limite amelodentinário.
  - ângulos internos vivos.

- 32.** O isolamento absoluto é uma manobra que contribui para os procedimentos restauradores diretos. Porém, pode estar contra-indicado em alguns casos específicos, dependendo de condições locais ou gerais do paciente. Assinale a alternativa que, mais provavelmente, pode constituir uma contra-indicação para o uso do isolamento absoluto.
- (A) Crianças.
  - (B) Idosos.
  - (C) Necessidade de leve afastamento gengival.
  - (D) Manobras para remoção de tecido cariado.
  - (E) Dentes com erupção incompleta.
- 33.** Paciente do sexo masculino, com 45 anos de idade, bem orientado quanto às técnicas de higiene oral, apresenta ao exame clínico lesões de esmalte na região cervical dos caninos e pré-molares superiores em forma de cunha, com ângulos nítidos. Os tecidos periodontais encontram-se íntegros e o paciente relata ter bruxismo. O diagnóstico mais provável é de
- (A) abrasão.
  - (B) erosão.
  - (C) cárie.
  - (D) abfração.
  - (E) amelogenese imperfeita.
- 34.** Na técnica de remineralização de lesões de cárie incipientes, localizadas nas regiões cervicais do canino e primeiro pré-molar superiores, o risco de cavitação será maior com
- (A) o uso de isolamento absoluto com grampo e dique de borracha.
  - (B) a profilaxia com taça de borracha macia e pedra-pomes.
  - (C) a aplicação de verniz com flúor.
  - (D) a aplicação de flúor fosfato acidulado a 1,23%.
  - (E) a lavagem com jatos de água e ar.
- 35.** Com relação aos cimentos de ionômero de vidro, é correto afirmar que
- (A) os do tipo convencional geralmente apresentam tempo de presa inicial de 4 a 5 minutos.
  - (B) o pH baixo do ácido poliacrílico contra-indica o uso do cimento para proteção do complexo dentina-polpa.
  - (C) o ácido poliacrílico apresenta boa difusão nos túbulos dentinários.
  - (D) os do tipo convencional são indicados para forramento sob restaurações de resina composta, mas não sob restaurações de amálgama.
  - (E) conferem pouco isolamento térmico.
- 36.** De maneira geral, para o adequado ajuste da oclusão durante um tratamento restaurador deve-se
- (A) aguardar 3 meses após a confecção de restaurações de amálgama e então proceder o ajuste final.
  - (B) avaliar os contatos somente em RC.
  - (C) realizar o ajuste em máxima intercuspidação e nos movimentos de protrusão e lateralidade, mas não em RC.
  - (D) realizar desgaste seletivo dos contatos prematuros, preservando os contatos interferentes durante os movimentos de lateralidade.
  - (E) esculpir as restaurações de acordo com a anatomia dos dentes contíguos.
- 37.** Dentre os antimicrobianos relacionados, o que apresenta maior ação sobre os microrganismos Gram-negativos é a
- (A) ciprofloxacina.
  - (B) cefalexina.
  - (C) clindamicina.
  - (D) penicilina G cristalina.
  - (E) ampicilina.
- 38.** Dentre as reações adversas relacionadas, causadas por anestésicos locais, a que pode ser tratada com injeção intravenosa de solução de azul de metileno a 1% é
- (A) a síncope.
  - (B) a metemoglobinemia.
  - (C) a angioedema.
  - (D) a convulsão.
  - (E) o broncoespasmo.
- 39.** Com relação aos princípios de antibioticoterapia e aos fatores que podem contribuir para o insucesso dessa medida terapêutica, é correto afirmar que
- (A) a diminuição do pH dos tecidos facilita a ação dos antibióticos bactericidas.
  - (B) a associação de dois antibióticos diferentes sempre contribuirá para uma cura mais rápida.
  - (C) o sucesso do tratamento de uma infecção com antibióticos independe da participação do sistema imune do paciente.
  - (D) a falha no tratamento de abscessos pode estar relacionada com a incapacidade do antibiótico em penetrar no sítio da infecção.
  - (E) a diminuição da tensão de oxigênio nos tecidos facilita a ação de drogas contra microrganismos anaeróbios.

40. Das soluções anestésicas relacionadas, a que tem sido considerada pela maioria dos autores como a mais segura para ser administrada a pacientes gestantes é a
- (A) prilocaína.
  - (B) lidocaína.
  - (C) bupivacaína.
  - (D) mepivacaína.
  - (E) articaína.
41. Paciente do sexo masculino, com 60 anos de idade, começou a apresentar raciocínio confuso durante o atendimento odontológico, evoluindo com piora progressiva. Questionada, a família referiu que ele era diabético insulino-dependente e que estava sem acompanhamento clínico-laboratorial há algum tempo. Diante do quadro, a administração de glicose pode ser justificada se
- (A) sua pressão arterial sistólica for inferior a 100 mmHg.
  - (B) houver cetoacidose.
  - (C) houver dúvida entre hipoglicemia e cetoacidose.
  - (D) o quadro tiver início logo após a administração anestésica.
  - (E) sua glicemia estiver controlada.
42. Se durante o tratamento odontológico de um paciente epilético ele apresentar convulsões tônico-clônicas, deve-se
- (A) mantê-lo restrito em decúbito dorsal.
  - (B) puxar a língua.
  - (C) colocar mordedores de borracha ou rolos de gaze entre os dentes, de ambos os lados.
  - (D) administrar glicose a 5%.
  - (E) observá-lo e, se necessário, contê-lo cuidadosamente.
43. Nas exodontias, os elevadores devem ser aplicados com ótima eficácia, causando o mínimo de dano aos tecidos. Partindo desse princípio, recomenda-se que o elevador apical reto seja apoiado
- (A) somente sobre a crista alveolar vestibular, nas exodontias de dentes inferiores.
  - (B) somente sobre a crista alveolar palatina, nas exodontias de dentes superiores.
  - (C) sobre o encontro da crista alveolar interproximal com a vestibular ou lingual, nas exodontias de dentes inferiores.
  - (D) sobre o dedo indicador do operador, para não esmagar a estrutura óssea.
  - (E) em osso sadio, somente se um retalho mucoperiosteal for realizado.
44. Nas exodontias, os movimentos do fórceps para expandir as paredes do alvéolo costumam ser realizados, principalmente, no(s) sentido(s)
- (A) oclusal.
  - (B) apical.
  - (C) mesial e apical.
  - (D) vestibular e lingual.
  - (E) oclusal e distal.
45. A parestesia é uma das complicações das exodontias de terceiros molares inferiores impactados. No caso de um terceiro molar inferior que se apresenta impactado no interior de uma mandíbula pequena, em posição vertical e com a coroa abaixo do nível do colo do segundo molar, o nervo alveolar inferior geralmente assume uma posição
- (A) inferior aos ápices do dente, sem estar deslocado para lingual ou vestibular.
  - (B) inferior aos ápices do dente e deslocado para lingual.
  - (C) inferior aos ápices do dente e deslocado para vestibular.
  - (D) superior aos ápices do dente e deslocado para lingual.
  - (E) superior aos ápices do dente e deslocado para vestibular.
46. A obstrução parcial da laringe e o broncoespasmo são complicações possíveis de ocorrer durante o tratamento odontológico. O diagnóstico precoce dessas condições pode ser feito, entre outros sinais, pelo som característico que essas alterações podem apresentar em suas fases iniciais, respectivamente denominados
- (A) estridores e sibilos.
  - (B) tiragem e estridores.
  - (C) sibilos e tiragem.
  - (D) roncocal e cornagem.
  - (E) dispnéia e sibilos.
47. A destruição do osso de suporte de incisivos e molares permanentes que pode ter início na adolescência, evoluindo de forma agressiva e progressiva, é característica da
- (A) gengivite ulcerativa necrosante aguda.
  - (B) gengivite puberal.
  - (C) periodontite juvenil localizada.
  - (D) periodontite do adulto.
  - (E) periodontite destrutiva aguda.

- 48.** A técnica de escovação de Bass é amplamente indicada para pacientes com doença periodontal. Uma de suas principais características é a
- (A) realização de movimentos circulares.
  - (B) escovação da gengiva com movimentos verticais.
  - (C) ausência de contato das cerdas da escova com a gengiva.
  - (D) utilização de escova elétrica.
  - (E) introdução das cerdas da escova no sulco gengival.
- 49.** As afirmativas seguintes são relativas a princípios do Sistema Único de Saúde (SUS):
- I. O atendimento dos serviços de saúde deve ser o mesmo para diferentes pessoas em diferentes lugares.
  - II. Os serviços de saúde devem considerar a existência de grupos diferentes na mesma população.
  - III. O atendimento nos serviços de saúde deve ser padronizado para suprir as necessidades de todos, independentemente das necessidades individuais.
- Pode-se afirmar que está correto o contido em
- (A) I, somente.
  - (B) II, somente.
  - (C) III, somente.
  - (D) II e III, somente.
  - (E) I, II e III.
- 50.** De maneira geral, as crianças de 2 a 4 anos ingerem cerca de 35% da quantidade de creme dental utilizado na escovação. No caso de cidades com água fluoretada, se essa ingestão tiver conseqüências a longo prazo, é mais provável que ocorra
- (A) intoxicação aguda por flúor.
  - (B) diarreia crônica.
  - (C) fluorose em dentes decíduos.
  - (D) fluorose leve em dentes permanentes.
  - (E) fluorose severa em dentes permanentes.