



## PREFEITURA MUNICIPAL DE NITERÓI FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE

# TÉCNICO EM RADIOLOGIA

---

### INSTRUÇÕES:

Você receberá do fiscal: um **caderno de questões** e um **cartão de respostas** personalizado.  
As páginas do **caderno de questões** estão numeradas sequencialmente e contêm 40 questões.

#### ATENÇÃO !

- 1 - Verifique se a numeração das questões e a paginação estão corretas.
- 2 - Verifique no verso do **cartão de respostas**, se seu nome, número de inscrição, data de nascimento e cargo para o qual concorre estão corretos.
- 3 - Leia atentamente cada questão e assinale no **cartão de respostas** a opção que a responde corretamente.
- 4 - Observe as recomendações impressas no **cartão de respostas**.
- 5 - Se você precisar de algum esclarecimento solicite a presença do **chefe de local**.
- 6 - Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a prova, inclusive a marcação do **cartão de respostas**. Faça-a com tranquilidade, mas **controle o seu tempo**.
- 7 - Após o término da prova, entregue ao fiscal o **cartão de respostas** devidamente **assinado** no verso.

---

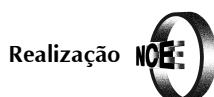
### CALENDÁRIO PREVISTO

Divulgação do Gabarito - 04/06/2000

Prazo de Recurso - 05 e 06/06/2000

Dirigir o pedido de revisão ao Coordenador Geral do Concurso e entregá-lo no Protocolo da FMS, Av. Amaral Peixoto, 171, 4º andar - Centro - Niterói.

Obs.: Não serão recebidos recursos em local diverso do acima referido.



Realização **NCE** Núcleo de Computação Eletrônica  
Universidade Federal do Rio de Janeiro

---

## POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

**1 - À concepção do Sistema Único de Saúde (SUS), regulado pelo poder do Estado, corresponde:**

- a) uma noção autoritária de política social que bloqueia o direito à livre organização do trabalho em saúde em um contexto de cidadania restrito
- b) uma noção socialista de que a atenção à saúde deve ser estatal em um contexto de cidadania restrito
- c) uma noção centralizadora e vertical de Estado como gestor único das políticas de saúde em um contexto de cidadania regulada
- d) uma noção de Estado de bem-estar em que direitos sociais são elemento essencial em um contexto de cidadania plena

**2 - O modelo médico assistencial dominante nos anos 70 caracterizou-se, principalmente, pela oferta de serviços de saúde da seguinte forma:**

- a) universal à população brasileira, através da compra de serviços privados por meio do Instituto Nacional da Previdência Social
- b) prioritário às populações urbanas, através da compra de serviços privados por meio das Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde
- c) prioritário às populações inseridas no mercado de trabalho formal, através da compra de serviços privados por meio do Instituto Nacional de Previdência Social
- d) universal à população brasileira pelo Ministério da Saúde, complementado através da compra de serviços privados para os trabalhadores inseridos no mercado de trabalho formal

**3 - A VIII Conferência Nacional de Saúde, realizada em Brasília em 1986, apresenta a saúde como:**

- a) resultado do acesso do cidadão aos serviços de saúde, tanto preventivos quanto curativos
- b) resultado da organização social da produção, abrangendo diversos aspectos das condições de vida
- c) um completo estado de bem-estar físico, psíquico e social, e não simplesmente a ausência de doença
- d) um estado ótimo de adaptação do indivíduo, entre seu meio ambiente físico e social e suas características psíquicas

**4 - A Lei 8.080, sobre o Sistema Único de Saúde, pode ser considerada insatisfatória no seguinte aspecto:**

- a) a população está excluída dos fóruns de discussão e decisão, mantidas as antigas estruturas decisórias nas mãos de grupos fechados nos gabinetes do Estado
- b) a estrutura proposta para o SUS termina por manter a antiga dicotomia ações preventivas x ações curativas
- c) a proposta de descentralização é frágil e não permite a quebra da tradição brasileira de centralização de decisões em nível federal
- d) as relações políticas e financeiras do SUS com o chamado sistema de atenção médica supletiva não foram regulamentadas

**5 - Segundo a Norma Operacional Básica 96 (NOB) do Ministério da Saúde, gerência é definida como:**

- a) a direção de um sistema de saúde municipal, estadual ou nacional
- b) a administração de uma unidade ou órgão de saúde prestador de serviços ao SUS
- c) a administração de uma unidade ou órgão de saúde ou a direção de um sistema de saúde municipalizado
- d) a direção de órgãos coordenadores de atividades de saúde no nível municipal, como a Vigilância Epidemiológica e a Vigilância Sanitária

**6 - Segundo a Norma Operacional Básica 96, o Piso de Atenção Básica (PAB) é:**

- a) um conjunto de ações de saúde consideradas básicas no nível de atenção primária
- b) um montante financeiro definido por um valor *per capita* multiplicado pela população de cada município
- c) um conjunto de ações de saúde considerado suficiente para ser oferecido gratuitamente à população
- d) um montante financeiro definido por um valor *per capita* multiplicado pela população de cada estado e por este redistribuído aos municípios

**7 - A condição essencial para um município obter gestão plena do sistema de saúde municipal é apresentar:**

- a) um Conselho Municipal de Saúde organizado
- b) uma rede de prestação de serviços própria, pelo menos nos níveis primário e secundário
- c) um plano de consórcio com municípios vizinhos, para oferecer uma rede de serviços completa à população
- d) uma rede de prestação de serviços própria, pelo menos em no nível primário, podendo conveniar e credenciar os níveis mais complexos

**8** - A proposta de estimular a atividade comunitária junto aos serviços de saúde na condução do SUS tem como objetivo explícito:

- a) incrementar a participação e controle social
- b) economizar gastos com recursos humanos
- c) disciplinar, controlar e reprimir a população
- d) economizar gastos com infra-estrutura de saneamento

**9** - O enfoque epidemiológico no modelo de atenção à saúde proposto pela Norma Operacional Básica 96 recomenda aos municípios que:

- a) restrinjam as ações de saúde àquelas de cunho estritamente preventivo, pois são muito mais eficazes
- b) identifiquem grupos de risco em cada município, para a eventualidade de ser necessário isolá-los em quarentena
- c) privilegiem as ações de saúde centradas no meio ambiente, na qualidade de vida e na noção de atenção integral à saúde
- d) notifiquem a emergência de epidemias em seu território à Fundação Nacional de Saúde, para que esta proceda a campanhas de imunização

**10** - Segundo a Norma Operacional Básica 96, a relação entre os serviços de saúde e a população deve ter, como foco principal, uma ética pautada por:

- a) lógica política vigente em cada município
- b) princípios básicos do código de ética médica
- c) proposta coletiva que transcende o individual
- d) padrões regionais definidos nas constituições estaduais

## TÉCNICO EM RADIOLOGIA

**11** - Os órgãos mais sensíveis aos raios X e que, portanto, exigem proteção especial são:

- a) gônadas - mãos - pés
- b) gônadas - fígado - mamas
- c) gônadas - pulmões - tireóide
- d) gônadas - cristalinos - medula óssea

**12** - Em relação ao técnico profissional de radiodiagnóstico, a dose limite de radiação semanal é de:

- a) 100 RAD
- b) 10 mRAD
- c) 1 Roentgen
- d) 5 rem ou 100 mR

**13** - A vantagem do tubo de anódio rotativo é permitir:

- a) focos pequenos
- b) maior durabilidade
- c) maior capacidade calorífica
- d) esfriamento pelo eixo do prato do anódio

**14** - O objetivo dos filtros adicionais de alumínio é:

- a) reduzir a dose na pele do paciente
- b) melhorar a qualidade da imagem
- c) reduzir a radiação secundária
- d) reduzir o kv

**15** - Durante a radioscopia, a maior quantidade de radiação secundária se origina do :

- a) paciente
- b) tubo de raios-X
- c) mesa de raios-X
- d) do écran radioscópico

**16** - Quando os elétrons acelerados se chocam com o anódio para produzir os raios X , a energia é convertida em raios X no seguinte percentual:

- a) 1%
- b) 5%
- c) 25%
- d) 50%

**17 - Os raios X resultam de:**

- a) emissão rápida de prótons e elétrons no filamento
- b) choque violento dos elétrons do catódio no anódio
- c) troca intensa de elétrons do catódio com prótons do anódio
- d) bombardeio dos raios anódicos em alta velocidade no catódio

**18 - O écran de grão grosso:**

- a) intensifica menos e dá mais detalhe
- b) intensifica mais e dá menos detalhe
- c) intensifica menos
- d) dá mais detalhe

**19 - Quando solicitada a incidência de Hjelm-Laurell, o exame é realizado com:**

- a) RC vertical e o paciente em perfil
- b) RC horizontal e o paciente em perfil
- c) RC vertical e o paciente semideitado
- d) RC horizontal e o paciente em decúbito lateral

**20 - O objetivo do exame radiológico de dacriocistografia é estudar:**

- a) os canais lacrimais
- b) os canais salivares
- c) os canais deferentes
- d) a trompa de eustachio

**21 - Na realização de uma escanometria pela técnica de Farril, é obrigatório:**

- a) fazer tubo angulado em 10° / paciente móvel
- b) mover o tubo e o chassi no bucky / paciente fixo
- c) fazer tubo fixo / paciente fixo
- d) fazer tubo móvel / paciente móvel

**22 - O exame ideal para avaliação de trauma em articulação tíbio-társica consiste em:**

- a) AP / lateral, com raios moles
- b) AP / lateral, mais penetrada
- c) AP / lateral e oblíquas
- d) AP / lateral habitual

**23 - A incidência de Ferguson serve para:**

- a) exame do sacro
- b) exame da mandíbula
- c) estudo do seio esfenoidal
- d) estudo da cavidade acetabular

**24 - A incidência de Reverchon é usada para melhor avaliar a seguinte estrutura óssea:**

- a) buraco de conjugação
- b) seio esfenoidal
- c) osso occipital
- d) buraco ótico

**25 - As incidências oblíquas no estudo da coluna cervical são úteis para avaliar:**

- a) os espaços intervertebrais
- b) os buracos de conjugação
- c) as articulação atlanto-axial
- d) as articulações interapofisárias

**26 - A rotina correta e ideal para o estudo dos seios da face é fazer as seguintes incidências:**

- a) mento/naso - fronto/naso
- b) mento/naso - fronto/naso - perfil
- c) mento/naso - fronto/naso com boca aberta
- d) mento/naso - fronto/naso - perfil - em ortostática

**27 - Um pedido de exame radiológico com carga significa fazer a radiografia:**

- a) mais penetrada
- b) com o dobro do mAs
- c) com peso sobre a região
- d) realizada com o paciente em pé

**28 - Na realização de uma tomografia convencional, os movimentos que podem ser feitos pelo tubo são do tipo:**

- a) longitudinal - longitudinal - oblíquo
- b) longitudinal - circular - hipocicloidal
- c) transversal - longitudinal
- d) transversal - oblíquo

**29 - O procedimento indicado na realização de uma radiografia ampliada é:**

- a) aproximar o tubo do objeto e afastar o objeto do filme
- b) afastar o tubo e aproximar o objeto do filme
- c) aproximar o tubo e o objeto do filme
- d) afastar o tubo do objeto

**30 - São componentes do revelador:**

- a) brometo / alúmen
- b) metol / hidroquinona
- c) alúmen / ácido acético
- d) brometo / ácido acético

**31** - Os processos que ocorrem com o filme radiográfico em uma processadora automática devem ser realizados na seguinte ordem:

- a) ativação / revelação / fixação / secagem
- b) revelação / fixação / lavagem / secagem
- c) ativação / revelação / lavagem / secagem
- d) revelação / neutralização / fixação / lavagem

**32** - Na rotina para avaliação de um paciente com abdômen agudo, recomenda-se o seguinte procedimento radiológico:

- a) radiografia do tórax-abdômen em decúbito e perfil
- b) radiografia do abdômen em decúbito lateral e dorsal
- c) radiografia do tórax-abdômen em decúbito e ortostática
- d) radiografia do abdômen em decúbito dorsal e ortostática

**33** - Na avaliação de luxação escapuloumeral, deve-se observar o seguinte procedimento:

- a) radiografia transtorácica, com o lado lesado próximo ao filme
- b) rotação interna / rotação externa
- c) axial / rotação interna
- d) axial / perfil

**34** - As incidências de rotina, na execução de uma mamografia, são:

- a) crâniocaudal / perfil
- b) crâniocaudal / cleópatra
- c) crâniocaudal / medio-lateral
- d) crâniocaudal / perfil / cleavage

**35** - Na avaliação da idade óssea pela técnica de Greulich-Pyle, deve-se fazer radiografia de:

- a) mãos e punhos
- b) mãos e joelhos
- c) punhos e joelhos
- d) joelhos e cotovelos

**36** - Como a história faz parte do currículo e do aprendizado dos técnicos em radiologia, a data da descoberta do raio X é:

- a) 08 de novembro de 1875
- b) 20 de novembro de 1875
- c) 08 de novembro de 1895
- d) 20 de novembro de 1895

**37** - Na pesquisa de corpo estranho deglutido e de localização esofagiana, a rotina indicada é:

- a) AP/ perfil do tórax com bário
- b) AP/ perfil do tórax com contraste iodado
- c) AP/ perfil do tórax e AP/perfil do pescoço
- d) perfil do tórax com ingestão de algodão com bário

**38** - Na incidência em perfil da coluna torácica, o ideal é realizar o exame com o paciente em:

- a) apnéia
- b) ortostática
- c) ortostática e apnéia
- d) decúbito e respirando

**39** - Os dois ossos do carpo que podem ser evidenciados em técnicas especiais são:

- a) escafóide e pisiforme
- b) escafóide e ganchoso
- c) trapézio e grande osso
- d) escafóide e grande osso

**40** - O resultado da diferença de intensidade dos raios X, segundo o ângulo de emissão desde o ponto focal, é definido por:

- a) efeito fotoelétrico
- b) efeito pizoeletrico
- c) radiação branca
- d) efeito anódico