

MARINHA DO BRASIL
DIRETORIA DE ENSINO DA MARINHA

*(PROCESSO SELETIVO DE ADMISSÃO AOS
PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MÉDICA DO
HOSPITAL NAVAL MARCÍLIO DIAS
PRM/2019)*

**NÃO ESTÁ AUTORIZADA A UTILIZAÇÃO DE
MATERIAL EXTRA**

**ESPECIALIDADES COM PRÉ-REQUISITO
EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA OU
CIRURGIA PLÁSTICA**

Cirurgia de Mão

QUESTÃO 1

A isquemia da mão ocorre quando o sistema vascular não é mais capaz de transportar o sangue de forma eficiente por causa de traumatismo, constricção, obstrução ou vasospasmo.

Durante a investigação diagnóstica da isquemia da mão qual dos exames abaixo listados é o mais invasivo?

- (A) Capilaroscopia.
- (B) Ultrassonografia doppler.
- (C) Medida de temperatura na ponta dos dedos.
- (D) Pressões arteriais segmentares.
- (E) Angiografia convencional.

QUESTÃO 2

Em relação à anatomia da articulação trapézio-metacarpal do polegar, é correto afirmar que:

- (A) o diâmetro articular do metacarpo do polegar é 34% maior do que a superfície articular do trapézio.
- (B) o ligamento oblíquo anterior é um ligamento extracapsular e não é considerado um estabilizador da articulação.
- (C) a articulação trapézio-metacarpal é estabilizada por 16 ligamentos.
- (D) por ser uma articulação instável, é comum a degeneração em pacientes do sexo masculino e jovens.
- (E) a articulação trapézio metacarpal é estabilizada por 10 ligamentos.

QUESTÃO 3

A posição mais correta de artrodese da articulação metacarpofalangeana do indicador é em flexão de:

- (A) 40°.
- (B) 60°.
- (C) 5°.
- (D) 0°.
- (E) 25°.

QUESTÃO 4

Qual é a sequência correta das três fases da integração dos enxertos comumente descritas?

- (A) Embebição plasmática, inflamatória e maturação.
- (B) Inflamatória, revascularização e maturação.
- (C) Revascularização, embebição e maturação.
- (D) Embebição plasmática, revascularização e remodelamento.
- (E) Embebição plasmática, revascularização e maturação.

QUESTÃO 5

Com relação à epidemiologia da sindactilia, marque a alternativa correta:

- (A) 50% é bilateral.
- (B) A incidência é de 1 para 10.000.
- (C) 60% possui história familiar positiva.
- (D) É mais comum no sexo feminino na proporção de (5:1).
- (E) O polegar é o dedo mais acometido.

QUESTÃO 6

Em relação à cinética carpal, é correto afirmar que:

- (A) 50% da carga passa pela articulação escafo-trapezoidal.
- (B) 10% da carga passa pelo pisiforme.
- (C) 20% da carga passa pela fossa do semilunar.
- (D) 50% da carga passa pela fossa do escafoide.
- (E) 25% da carga passa pela articulação escafo-capitato e semiluno-capitato.

QUESTÃO 7

Qual é a sequência correta das fases de cicatrização de feridas?

- (A) Remodelamento, inflamatória e proliferativa.
- (B) Proliferativa, inflamatória e remodelamento.
- (C) Inflamatória, proliferativa e quelóide.
- (D) Inflamatória, remodelamento e proliferativa.
- (E) Inflamatória, proliferativa e remodelamento.

QUESTÃO 8

Em relação à anatomia do escafoide, marque a alternativa correta:

- (A) 70% do escafoide é coberto por cartilagem.
- (B) A vascularização do escafoide é robusta e predominantemente anterógrada.
- (C) A vascularização do escafoide é robusta e predominantemente retrógrada.
- (D) A vascularização do escafoide não é robusta e é predominantemente retrógrada.
- (E) Quanto mais proximal a fratura melhor o prognóstico para consolidação.

QUESTÃO 9

São critérios que definem a doença de Raynaud, EXCETO:

- (A) ausência de doença oclusiva.
- (B) predominância masculina.
- (C) alterações de cor digitais trifásicas características.
- (D) sintomas com pelo menos 2 anos de duração.
- (E) ausência de gangrena ou de alterações tróficas.

QUESTÃO 10

Com relação aos subtipos de lesão traumática do plexo braquial, está correto que:

- (A) a lesão C5-C6 é a mais comum em adultos.
- (B) a lesão C5-C7 corresponde a 25%-45% de todas as lesões.
- (C) a lesão total do plexo braquial é a mais comum nos adultos.
- (D) a lesão C5-C6 corresponde a 20%-35% de todas as lesões.
- (E) a lesão C8-T1 corresponde a 50% de todas as lesões.

QUESTÃO 11

A expansão de tecidos é uma técnica simples para reconstruir defeitos. Sobre essa técnica, assinale a alternativa correta:

- (A) observamos um crescimento significativo na espessura da derme durante o processo de expansão.
- (B) durante a expansão, a epiderme diminui rapidamente em espessura sobre o implante todo.
- (C) os músculos se atrofiam demasiadamente durante o processo de expansão, seja devido à colocação da prótese sobre ou abaixo de um músculo específico. No entanto, a massa muscular volta aos seus níveis normais após a remoção do aparelho expensor em humanos.
- (D) uma cápsula densa e fibrosa que se torna menos acelular através do tempo se forma ao redor do implante.
- (E) a expansão sobre os ossos cranianos não provoca alterações em espessura e volume dos mesmos.

QUESTÃO 12

Em relação às lesões associadas a fratura do rádio distal, é correto afirmar que:

- (A) não é possível ter lesão do nervo mediano nos pacientes com fratura do rádio distal.
- (B) 30% possuem lesão do ligamento semiluno-triquetral.
- (C) 15% possuem lesão do ligamento escafo-semilunar.
- (D) 30% possuem lesão do ligamento escafo-semilunar.
- (E) 60% possuem lesão do ligamento escafo-semilunar.

QUESTÃO 13

Marque a alternativa correta sobre a doença de Dupuytren:

- (A) Possui herança genética autossômica dominante.
- (B) Possui herança genética recessiva.
- (C) É mais prevalente no sexo feminino.
- (D) Não existem casos descritos da doença em crianças.
- (E) É mais prevalente em negros do sexo masculino.

QUESTÃO 14

O tumor cutâneo maligno mais comum da mão é:

- (A) carcinoma espinocelular.
- (B) carcinoma basocelular.
- (C) dermatofibroma.
- (D) ceratoacantoma.
- (E) melanoma.

QUESTÃO 15

São fatores de risco para as infecções de pele e dos tecidos moles pelo *staphylococcus aureus* resistente à metilina (MRSA) associadas à comunidade, EXCETO:

- (A) contatos domiciliares de um paciente que apresenta uma infecção comprovada pelo MRSA associado à comunidade.
- (B) crianças.
- (C) idosos.
- (D) soldados.
- (E) atletas, particularmente aqueles envolvidos em esportes de contato.

QUESTÃO 16

A síndrome do desfiladeiro torácico é uma doença comum, porém pouco diagnosticada. Marque a alternativa correta sobre a sua anatomia.

- (A) O plexo braquial e a artéria subclávia passam no interior do triângulo interescalênico.
- (B) O triângulo interescalênico é formado pelo escaleno anterior e escaleno posterior.
- (C) O triângulo costoclavicular é formado pela primeira costela e a costela cervical.
- (D) A artéria subclávia localiza-se anterior ao escaleno anterior.
- (E) O plexo braquial localiza-se posterior ao escaleno médio.

QUESTÃO 17

Marque a alternativa correta a respeito da anatomia do plexo braquial.

- (A) O tronco superior é formado pelas raízes de C6 e C7.
- (B) O fascículo posterior é formado por todas as divisões anteriores.
- (C) O fascículo posterior é formado por todas as divisões posteriores.
- (D) O tronco inferior é formado pelas raízes T1 e T2.
- (E) O tronco médio é a continuação da raiz de C6.

QUESTÃO 18

As feridas por mordidas de humanos têm uma taxa muito maior de infecções do que as feridas por mordidas de animais. Por sua vez, as mordidas na mão são as que mais frequentemente infectam e são mais graves que as mordidas em outras áreas. Sobre o tema, assinale a alternativa correta.

- (A) o debridamento e a irrigação copiosa geralmente não são necessários para o tratamento de infecções resultantes de mordidas por brigas.
- (B) as feridas com o punho cerrado são um subtipo específico de feridas por mordidas de humanos.
- (C) antibioticoterapia empírica deve incluir cefalosporinas de primeira geração e a penicilina.
- (D) não é necessário obter coloração de *Gram* e culturas de aeróbios e anaeróbios de todas as feridas infectadas.
- (E) as lesões com punho cerrado são mais comuns sobre as articulações interfalangeanas proximais.

QUESTÃO 19

Em relação à epidemiologia do desfiladeiro torácico marque a alternativa correta:

- (A) É mais comum no sexo masculino.
- (B) Não existe descrito nenhum risco ocupacional para o desenvolvimento da doença.
- (C) A incidência na população geral é de 10%.
- (D) 60% dos pacientes relatam cirurgia prévia nos ombros.
- (E) É mais comum no sexo feminino.

QUESTÃO 20

Sobre as lesões nervosas, assinale a alternativa correta.

- (A) A neuropraxia é uma lesão de segundo grau de *Sunderland*, onde há um bloqueio fisiológico à condução, mas não ocorre perturbação alguma da arquitetura neural no local da lesão.
- (B) Na axonotmese inicia-se uma verdadeira degeneração dos axônios. O dano axonal leva a uma degeneração distal, embora a lâmina basal das células de *Schwann* permaneça intacta.
- (C) Neurotmeese é uma lesão de terceiro grau de *Sunderland*, o epineuro mantém-se intacto, mas todas as outras partes do nervo estão danificadas.
- (D) Na lesão de sexto grau, o nervo é completamente transeccionado.
- (E) A classificação de sexto grau de *Sunderland* leva em conta as lesões mistas.

QUESTÃO 21

O movimento de laçar dardo é utilizado com bastante frequência nas atividades da vida diária. Quando o punho se move de uma posição em extensão e desvio radial para flexão e desvio ulnar, a articulação escafo-semilunar:

- (A) permanecerá em uma posição neutra.
- (B) se move da extensão para flexão seguindo o punho.
- (C) se move da flexão para extensão no sentido contrário do punho.
- (D) se move em sentidos opostos onde o semilunar irá se mover em extensão e o escafoide em flexão.
- (E) se move de radial para ulnar.

QUESTÃO 22

Em relação ao ligamento escafo-semilunar é correto afirmar que:

- (A) sua porção dorsal é a mais forte.
- (B) é responsável isoladamente por manter a estabilidade do punho sem auxílio de outras estruturas.
- (C) a porção palmar é a mais frágil.
- (D) é dividido em quatro partes sendo uma dorsal, duas proximais e uma palmar.
- (E) a porção proximal, também conhecida como membranosa, é a mais forte.

QUESTÃO 23

Complete a Frase:

Na prática clínica do cirurgião de mão, é comum realizar procedimentos através de anestesia local. Sendo assim, é importante saber que a Lidocaína possui uma dose máxima de segurança a ser infiltrada de _____ e tempo médio de duração do efeito anestésico de _____.

- (A) 1-2(mg/kg) e 1.5-3h de duração.
- (B) 1-2 (mg/kg) e 4-5h de duração.
- (C) 20-30 (mg/kg) e 9-10h de duração.
- (D) 8-11 (mg/kg) e 5-6h de duração.
- (E) 8-11 (mg/kg) e 1.5-3h de duração.

QUESTÃO 24

A Síndrome de Quadriga é melhor definida como:

- (A) déficit de Extensão do dedo após uma sutura frouxa do tendão extensor.
- (B) déficit de extensão de todos os dedos por aderência.
- (C) déficit de flexão dos dedos adjacentes após uma sutura com encurtamento excessivo do tendão flexor superficial dos dedos.
- (D) déficit de flexão de todos os dedos por aderência.
- (E) déficit de flexão dos dedos adjacentes após uma sutura com encurtamento excessivo do tendão flexor profundo dos dedos.

QUESTÃO 25

Lesões por canulação da artéria radial aumentaram devido ao aumento da frequência de monitorização invasiva da pressão sanguínea arterial. Assinale a alternativa que representa um sinal leve de lesão arterial.

- (A) Sangramento arterial.
- (B) Hematoma pulsátil.
- (C) Déficit Circulatório distal.
- (D) Lesão penetrante sobrejacente ao trajeto de uma artéria importante.
- (E) Ruído.

QUESTÃO 26

Sobre a síndrome do desfiladeiro torácico é correto afirmar que:

- (A) a compressão da veia subclávia é a forma mais comum.
- (B) a compressão da artéria subclávia é a forma mais comum.
- (C) a compressão neurológica eletricamente negativa é a forma mais comum.
- (D) a compressão neurológica eletricamente positiva é a forma mais comum.
- (E) em todos os casos o paciente possui costela cervical.

QUESTÃO 27

Sobre os exames físico e de imagem do membro superior, assinale a alternativa correta.

- (A) O teste de *Finkelstein* tem como propósito avaliar a função motora do nervo ulnar.
- (B) O teste de *Allen* é utilizado como um teste provocativo específico para a síndrome do túnel do carpo.
- (C) A tomografia computadorizada tem como desvantagem ser contraindicada em pacientes com marcapassos cardíacos, cliques de aneurismas e claustrofóbicos.
- (D) O teste de *Eichhoff* tem como propósito detectar uma tendinite no primeiro compartimento extensor.
- (E) A ultrassonografia tem a vantagem de não ter radiação ionizante e ter campo de visão bem amplo.

QUESTÃO 28

A deformidade em botoeira dos dedos longos é classicamente conhecida como uma:

- (A) lesão da zona I e III de Kleinert e Verdan.
- (B) lesão da zona I de Kleinert e Verdan.
- (C) lesão da zona II de Kleinert e Verdan.
- (D) lesão da zona III de Kleinert e Verdan.
- (E) lesão da zona V de Kleinert e Verdan.

QUESTÃO 29

Qual dos citados abaixo é exemplo de músculo de padrão vascular tipo I de *Mathes e Nahai*?

- (A) Abdutor do dedo mínimo do pé.
- (B) Abdutor do hálux.
- (C) Extensor longo do hálux.
- (D) Abdutor curto do polegar.
- (E) Braquiorradial.

QUESTÃO 30

A seleção do músculo apropriado para transplante é a chave para o sucesso do procedimento, além disso, o músculo ideal para transferência irá variar, dependendo de qual função ele se destine a substituir. São premissas para a transferência muscular livre funcional, EXCETO:

- (A) articulações maleáveis e tendões com bom deslizamento.
- (B) paciente motivado.
- (C) função adequada da musculatura antagonista.
- (D) cobertura adequada de pele para a metade proximal do músculo.
- (E) inexistência de solução mais simples para o problema do paciente.

QUESTÃO 31

Segundo a Classificação de Luck para Doença de Dupuytren está correto afirmar que:

- (A) a fase proliferativa possui pequeno número de mitoses celulares.
- (B) a fase involutiva possui um grande número de mitoses.
- (C) a fase residual é caracterizada pela presença de colágeno relativamente acelular.
- (D) a fase residual possui orientação randômica do colágeno.
- (E) a célula chave de todas as fases é o neutrófilo.

QUESTÃO 32

Assinale a afirmativa correta em relação aos sinais clínicos de paralisia do nervo ulnar.

- (A) Sinal de *Duchene* é a hiperextensão da falange proximal com flexão da falange média e da distal causada pela paralisia dos lumbricais e dos músculos interósseos.
- (B) Sinal de *masse* é o desvio ulnar e adução fraca do dedo mínimo, causados pelo puxão sem oposição do extensor do dedo mínimo.
- (C) Sinal de *Wartenberg* é o achatamento do arco metacarpal transversal dorsal, causado por paralisia hipotênar e pela perda da supinação do quinto metacarpo.
- (D) Sinal de *Janne* é a hiperflexão da falange distal do polegar e supinação do indicador durante a tentativa de pinça chave, causadas pela atrofia do adutor do polegar e do primeiro músculo interósseo dorsal.
- (E) Sinal de *Froment* é a deformidade em hiperextensão da articulação metacarpofalangeana do polegar, causada por instabilidade da compensação.

QUESTÃO 33

As fraturas pediátricas, ou fraturas em pacientes com placas de crescimento abertas necessitam de atenção especial. Dentre as fraturas nas placas de crescimento descritas pela classificação de Salter-Harris a mais comum é a do tipo:

- (A) tipo 1.
- (B) tipo 2.
- (C) tipo 3.
- (D) tipo 4.
- (E) tipo 5.

QUESTÃO 34

Segundo a Classificação das anomalias vasculares pela *International Society for the Study of Vascular Anomalies* (ISSVA), é exemplo de malformação vascular de fluxo lento:

- (A) malformação arteriovenosa.
- (B) *Parkes-Weber*.
- (C) *proteus*.
- (D) mancha cor de vinho-do-porto.
- (E) *Klippel-Trenaunay*.

QUESTÃO 35

Marque a alternativa na qual a marsupialização é a técnica cirúrgica mais indicada para o tratamento.

- (A) Felon.
- (B) Síndrome de Fenton.
- (C) Paroníquia Crônica.
- (D) Abscesso em ferradura.
- (E) Artrite séptica do punho.

QUESTÃO 36

Sobre as características da cicatriz hipertófica, assinale a alternativa verdadeira.

- (A) são cicatrizes que crescem além das bordas das feridas.
- (B) com frequência ocorrem nos ombros, tórax e lobos da orelha.
- (C) apresentam miofibroblastos que expressam actina no músculo liso alfa.
- (D) tem aumento da produção de colágeno do tipo I e II.
- (E) não apresentam contraturas na cicatriz.

QUESTÃO 37

Em relação ao tratamento do desfiladeiro torácico marque a alternativa correta.

- (A) O tratamento cirúrgico nunca é indicado.
- (B) A primeira linha do tratamento para os casos neurogênicos é o conservador.
- (C) O tratamento cirúrgico é sempre a melhor opção.
- (D) Não é preciso realizar tratamento.
- (E) Nos casos neurogênicos o tratamento cirúrgico deve ser indicado após melhora com o tratamento conservador.

QUESTÃO 38

O subtipo histológico de melanoma que cresce em região palmar, plantar e regiões subungueais é:

- (A) acral lentiginoso.
- (B) desmoplásico.
- (C) lentigo maligno.
- (D) disseminativo superficial.
- (E) nodular.

QUESTÃO 39

Durante o teste descrito por Watson para diagnóstico de instabilidade escafo-semilunar, a dor e o click ocorrem respectivamente por:

- (A) subluxação dorsal do polo proximal do escafoide e redução espontânea do polo proximal após retirada da pressão.
- (B) fratura do escafoide associada.
- (C) subluxação dorsal do semilunar e redução do semilunar após retirada da pressão.
- (D) atrito entre o semilunar e o escafoide pela ausência do ligamento estabilizando a articulação.
- (E) subluxação palmar do polo proximal do escafoide e redução da subluxação após retirada da pressão.

QUESTÃO 40

A classificação de Doyle é a mais utilizada pelos especialistas em cirurgia da mão para estratificar a gravidade de uma lesão do tendão extensor terminal. Marque a alternativa correta:

- (A) Tipo I: Lesão Fechada com grande fratura por avulsão da base dorsal da falange distal.
- (B) Tipo II: Lesão fechada com pequena fratura por avulsão da base dorsal da falange distal.
- (C) Tipo III: Lesão aberta com laceração do tendão, porém com cobertura cutânea.
- (D) Tipo IVA: Fratura fisária da criança.
- (E) Tipo IVB: Lesão por hiperextensão com fratura acometendo menos 50% da superfície articular.

QUESTÃO 41

São contraindicações relativas para o reimplante digital EXCETO:

- (A) Lesão concomitante potencialmente letal.
- (B) Contaminação extrema.
- (C) Esmagamento grave.
- (D) Sinal da fita, sinal da linha vermelha.
- (E) Amputações do polegar.

QUESTÃO 42

No tratamento das neurites secundárias a Doença de Hansen, a descompressão cirúrgica é um tratamento complementar, porém, não pode ser considerado o único tratamento nem tão pouco substituto aos demais. Nesse caso, está correto afirmar que:

- (A) A descompressão está indicada em todas as neurites.
- (B) A descompressão é indicada na dor neurítica severa mesmo depois de meses ou anos após a perda da função.
- (C) A descompressão cirúrgica nunca é indicada.
- (D) A descompressão cirúrgica está indicada após a melhora dos sintomas da neurite com a utilização do corticoide oral.
- (E) A descompressão está indicada somente em pacientes jovens.

QUESTÃO 43

O exame padrão ouro para diagnóstico de uma fratura oculta do escafoide é:

- (A) radiografia simples em AP.
- (B) radiografia simples em AP com desvio ulnar do punho.
- (C) ressonância magnética.
- (D) tomografia computadorizada.
- (E) angiogramografia.

QUESTÃO 44

Sobre a irrigação sanguínea e inervação da mão, assinale a alternativa correta.

- (A) A artéria radial, no punho, se localiza próximo ao processo estilóide do rádio e depois cursa ventralmente, cruzando a "tabaqueira anatômica".
- (B) A artéria ulnar, no antebraço, percorre abaixo do músculo flexor ulnar do carpo, já no punho, se posiciona medialmente ao pisiforme e ulnarmente ao âmulo do hamato.
- (C) Em geral, o suprimento sanguíneo da mão é convenientemente dividido em vasos palmares, que são subdivididos em uma camada superficial e outra profunda, e uma única camada dorsal.
- (D) O nervo mediano, no antebraço, suprim os músculos pronador redondo, flexor radial do carpo, palmar longo, flexor superficial dos dedos e flexor ulnar do carpo.
- (E) Essencialmente, o flexor longo do polegar se divide na mão em uma porção inervada pelo mediano e pelo nervo radial a partir de um ponto de vista motor.

QUESTÃO 45

Qual é a inervação dos músculos lumbricais?

- (A) Ulnar.
- (B) Radial.
- (C) Radial e mediano.
- (D) Ulnar e mediano.
- (E) Mediano.

QUESTÃO 46

O tratamento reconstrutivo dos defeitos nos dedos é desafiador e requer um conhecimento sólido e funcional da variedade dos retalhos locais. Em relação aos critérios de seleção dos retalhos locais para reconstrução dos dedos, assinale a afirmativa correta.

- (A) No *flap* do dedo cruzado, a pele do aspecto dorsal do dedo adjacente é utilizada como parte de uma técnica em estágio único.
- (B) Os *flaps* homodigitais com base distal se aproveitam da comunicação com a artéria digital contralateral.
- (C) Nos *flaps* homodigitais os enxertos cutâneos não podem ser usados para o fechamento da área doadora.
- (D) O retalho de avanço em v-y volar é contraindicado para as pontas dos dedos.
- (E) O *flap* do dedo cruzado reverso é utilizado para cobrir defeitos dorsais do mesmo dígito.

QUESTÃO 47

Quando a perda do polegar ocorre em decorrência de um trauma, o reimplante é o melhor método de reconstrução para muitos pacientes. Quando o reimplante não é possível, a reconstrução do polegar é aconselhada. Qual dos retalhos abaixo se caracteriza por ser de avanço neurovascular volar, sendo adequado para cobrir os defeitos volares e da ponta do polegar?

- (A) Retalho de *Moberg*.
- (B) Retalho de *Atasoy*.
- (C) Retalho cruzado de dedo.
- (D) Retalho em pipa.
- (E) Retalho em ilha neurovascular.

QUESTÃO 48

Sobre a Síndrome de *Poland*, assinale a alternativa correta.

- (A) Incidência de aproximadamente 1 caso a cada 200.000 habitantes.
- (B) A teoria mais prevalente, da etiopatogenia, focaliza a interrupção do suprimento sanguíneo para o broto do membro na 2ª semana da gestação, que ocasiona a hipoplasia da artéria subclávia ipsilateral ou de um de seus ramos, determinando a diversidade do defeito.
- (C) O quadro clínico inicial clássico compreende uma combinação de ausência da parte esternocostal do músculo peitoral maior, hipoplasia do braço e hipoplasia da mão, com sindactília.
- (D) Nunca provocam hipoplasia completa da cintura escapular.
- (E) Tem predominância feminina, especialmente nos casos esporádicos.

QUESTÃO 49

Marque a alternativa que representa uma oponentoplastia utilizada para lesões do nervo mediano:

- (A) *Paneva*.
- (B) *Royle-Thompson*.
- (C) *McCollam*.
- (D) *Capsulodese de zancolli*.
- (E) *Hastings*.

QUESTÃO 50

São vantagens dos retalhos da fáscia, fasciocutâneos e perfurantes, EXCETO:

- (A) o suprimento sanguíneo é confiável.
- (B) esses retalhos são bons para defeitos profundos.
- (C) existem muitos sítios doadores potenciais.
- (D) a morbidade do sítio doador é mínima no que diz respeito à função.
- (E) apresentam a capacidade de restaurar sensações ou sensibilidades.

INSTRUÇÕES GERAIS AO CANDIDATO

- 1- Verifique se a prova recebida e a folha de respostas são da mesma cor (consta no rodapé de cada folha a cor correspondente) e se não faltam questões ou páginas. Escreva e assinhe corretamente o seu nome, coloque o seu número de inscrição e o dígito verificador (DV) apenas nos locais indicados;
- 2- O tempo para a realização da prova será de 3 (três) horas, incluindo o tempo necessário à marcação das respostas na folha de respostas, e não será prorrogado;
- 3- Só inicie a prova após ser autorizado pelo Fiscal, interrompendo a sua execução quando determinado;
- 4- Iniciada a prova, não haverá mais esclarecimentos. O candidato somente poderá deixar o seu lugar, devidamente autorizado pelo Supervisor/Fiscal, para se retirar definitivamente do recinto de prova ou, nos casos abaixo especificados, devidamente acompanhado por militar designado para esse fim:
 - atendimento médico por pessoal designado pela MB;
 - fazer uso de banheiro; e
 - casos de força maior, comprovados pela supervisão do certame, sem que aconteça saída da área circunscrita para a realização da prova.
 Em nenhum dos casos haverá prorrogação do tempo destinado à realização da prova, em caso de retirada definitiva do recinto de prova, esta será corrigida até onde foi solucionada;
- 5- Use caneta esferográfica preta ou azul para preencher a folha de respostas;
- 6- Confira nas folhas de questões as respostas que você assinalou como corretas antes de marcá-las na folha de respostas. Cuidado para não marcar duas opções para uma mesma questão na folha de respostas (a questão será perdida);
- 7- Para rascunho, use os espaços disponíveis nas folhas de questões, mas só serão corrigidas as respostas marcadas na folha de respostas;
- 8- O tempo mínimo de permanência dos candidatos no recinto de aplicação de provas é de 90 minutos.
- 9- Será eliminado sumariamente do processo seletivo/concurso e as suas provas não serão levadas em consideração, o candidato que:
 - a) der ou receber auxílio para a execução de qualquer prova;
 - b) utilizar-se de qualquer material não autorizado;
 - c) desrespeitar qualquer prescrição relativa à execução das provas;
 - d) escrever o nome ou introduzir marcas identificadoras noutro lugar que não o determinado para esse fim;
 - e) cometer ato grave de indisciplina; e
 - f) comparecer ao local de realização da prova após o horário previsto para o fechamento dos portões.
- 10 - Instruções para o preenchimento da folha de respostas:
 - a) use caneta esferográfica azul ou preta;
 - b) escreva seu nome em letra de forma no local indicado;
 - c) assinhe o seu nome no local indicado;
 - d) no campo inscrição DV, escreva o seu número de inscrição nos retângulos, da esquerda para a direita, um dígito em cada retângulo. Escreva o dígito correspondente ao DV no último retângulo. Após, cubra todo o círculo correspondente a cada número. Não amasse, dobre ou rasgue a folha de respostas sob pena de ser rejeitada pelo equipamento de leitura ótica; e
 - e) só será permitida a troca de folha de respostas até o início da prova, por motivo de erro no preenchimento nos campos nome, assinatura e número de inscrição, sendo de inteira responsabilidade do candidato qualquer erro ou rasura na referida folha de respostas, após o início da prova.
- 11 - Procure preencher a folha com atenção de acordo com o exemplo abaixo:

Diretoria de Ensino da Marinha

Nome: ROBERTO SILVA

Assinatura: Roberto Silva

Instruções de Preenchimento

- * Não rasure esta folha.
- * Não rabisque nas áreas de respostas.
- * Faça marcas sólidas nos círculos.
- * Não use canetas que borrem o papel.

ERRADO: CORRETO:

PREENCHIMENTO DO CANDIDATO

INSCRIÇÃO: 5 7 0 2 0 7

DV: 0

P G

2 4

0 1 2 3 4

02 (A) (B) (C) (D) (E)

03 (A) (B) (C) (D) (E)

04 (A) (B) (C) (D) (E)

05 (A) (B) (C) (D) (E)

06 (A) (B) (C) (D) (E)

07 (A) (B) (C) (D) (E)

08 (A) (B) (C) (D) (E)

09 (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)

31 (A) (B) (C) (D) (E)

32 (A) (B) (C) (D) (E)

33 (A) (B) (C) (D) (E)

34 (A) (B) (C) (D) (E)

35 (A) (B) (C) (D) (E)

36 (A) (B) (C) (D) (E)

37 (A) (B) (C) (D) (E)

38 (A) (B) (C) (D) (E)

39 (A) (B) (C) (D) (E)

40 (A) (B) (C) (D) (E)

41 (A) (B) (C) (D) (E)

42 (A) (B) (C) (D) (E)

43 (A) (B) (C) (D) (E)

44 (A) (B) (C) (D) (E)

45 (A) (B) (C) (D) (E)

46 (A) (B) (C) (D) (E)

47 (A) (B) (C) (D) (E)

48 (A) (B) (C) (D) (E)

49 (A) (B) (C) (D) (E)

50 (A) (B) (C) (D) (E)

T A R J A

- 12 - Não será permitido levar a prova após sua realização. O candidato está autorizado a transcrever as suas respostas, dentro do horário destinado à solução da prova, utilizando o modelo impresso no fim destas instruções para posterior conferência com o gabarito que será divulgado. É proibida a utilização de qualquer outro tipo de papel para anotação do gabarito.

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