

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### QUESTÃO 21

Em casos de cárie incipiente, o selamento oclusal promove

- A o decréscimo da capacidade reparadora da dentina.
- B a redução do avanço dentinário da lesão cariosa.
- C o bloqueio da fonte de nutrientes bacterianos.
- D a formação de biofilme dentário superficial.
- E a adesão dentinária com reforço por condicionamento ácido.

### QUESTÃO 22

O flúor é um elemento eletronegativo com ação preventiva e terapêutica na prática odontológica. No esmalte dental, o flúor

- A forma a apatita fluoretada, que protege a estrutura mineral.
- B promove a resistência da hidroxiapatita às condições ácidas.
- C promove o aumento do limite do pH crítico.
- D forma a fluorapatita cristalizada do fosfato de cálcio.
- E promove a saturação cálcica, evitando a desmineralização.

### QUESTÃO 23

A presença do biofilme na cavidade oral é o principal fator etiológico da cárie dental. Assinale a opção que apresenta corretamente a etapa do desenvolvimento do biofilme bacteriano e sua descrição.

- A interação físico-química: as bactérias orais aderem à superfície celular por meio das adesinas, impedindo a interação com outras moléculas presentes na boca
- B adesão entre microrganismos: o aumento uniforme da densidade em toda a extensão do biofilme implica importantes mudanças no metabolismo bacteriano
- C multiplicação dos microrganismos: a matriz extracelular se torna biologicamente ativa em função de seu crescimento, que é decorrente da multiplicação de microrganismos
- D evolução do biofilme: o crescimento diferenciado do biofilme nas diferentes regiões da boca e dos dentes varia de acordo com a concentração de oxigênio
- E adsorção de bactérias: as bactérias orais se adsorvem à superfície do dente conforme a disponibilidade de nutrientes para formar uma fina película

### QUESTÃO 24

Os dentes sofrem contínuos processos de desmineralização seguidos por remineralização e restabelecimento da integridade do esmalte dentário. Esse fenômeno é representado pela reação reversível da

- A produção contínua de ácidos bucais.
- B produção da urease por bactérias orais.
- C produção de radicais alcalinos.
- D dissociação de hidroxiapatita na saliva.
- E ação de tamponamento ácido salivar.

### QUESTÃO 25

O exame clínico realizado pelo profissional se divide em uma fase subjetiva (anamnese) e uma fase objetiva (exame físico). Em relação ao exame clínico, julgue os itens a seguir.

- I A avaliação da espessura e da quantidade da saliva reflete o funcionamento das glândulas salivares maiores e menores na produção de enzimas que atuam quimicamente sobre os alimentos.
- II O músculo elevador orbicular é avaliado no movimento de aproximação dos lábios superiores e inferiores no movimento de assoprar e assoviar.
- III A tonicidade da bochecha revela a boa funcionalidade do músculo bucinador, por sua importância na atuação indireta na mastigação.
- IV Solicitando-se que o paciente coloque a língua para fora, é possível identificar alteração no nervo hipoglosso.
- V A inspeção da língua pode prover indícios de anemia quando suas papilas encontram-se lisas e brilhantes (língua despapilada).

Estão certos apenas os itens

- A I e II.
- B III e IV.
- C I, II e IV.
- D II, III e V.
- E III, IV e V.

### QUESTÃO 26

Os estudos sobre o biotipo gengival podem propiciar à odontologia estética melhor controle e melhor prevenção de efeitos secundários aos tratamentos restauradores, como também podem favorecer os resultados estéticos dos tratamentos dentários. Assinale a opção que apresenta os parâmetros clínicos característicos do biotipo tecidual festonado e fino.

- A papilas curtas e largas
- B perda de inserção associada à presença de recessão de margem gengival
- C alta frequência de deiscência e fenestração
- D tecido mole denso e fibrótico
- E ampla faixa de tecido queratinizado

### QUESTÃO 27

A cavidade final em uma superfície oclusal única apresenta parte confinada ao esmalte e parte em dentina. Nesse caso, a integridade marginal nas áreas sujeitas às forças oclusais é superior quando o ângulo cavo-superficial é

- A não biselado.
- B arredondado.
- C nivelado.
- D contrabiselado.
- E biselado.

**QUESTÃO 28**

Em casos de pacientes com alta atividade de cárie com cavidades anteriores abertas sem implicação de dor, desconforto ou risco de envolvimento pulpar imediato, as cavidades poderão ser seladas após esclarecimento do paciente quanto à cárie e à manutenção da saúde em longo prazo. No entanto, o profissional pode interferir no processo da doença e nas condições do tecido cariado antes do início do processo restaurador. Na interferência do profissional, nas sessões de diagnóstico, planejamento e educação para a saúde, o paciente deverá ser primeiramente submetido, semanalmente, a quatro sessões de

- Ⓐ aplicação tópica de fluorfosfato acidulado.
- Ⓑ realização de testes acidogênicos e avaliação do pH bucal.
- Ⓒ aplicação de verniz fluoretado remineralizador.
- Ⓓ implementação de medidas para o controle de placa bacteriana.
- Ⓔ bochechos tópicos e noturnos com fluoretos de sódio.

**QUESTÃO 29**

As lentes de contato dentais utilizadas para recobrir toda a face do dente (vestibular ou palatina) podem ser confeccionadas sem nenhum desgaste ou com mínimo desgaste de esmalte. No processo de instalação das lentes de contato, a primeira etapa do preparo do vidro ceramizado consiste

- Ⓐ no condicionamento com ácido fluorídrico.
- Ⓑ na aplicação de material à base de silano.
- Ⓒ no condicionamento com ácido ortofosfórico.
- Ⓓ na aplicação de sistema adesivo único.
- Ⓔ na aplicação de cimento resinoso.

**QUESTÃO 30**

Por causa da ausência de preparo, a margem cerâmica-dente apresenta um sobrecontorno que, além do comprimento estético, pode acarretar maior acúmulo de placa bacteriana, manchamento, dificuldade de higienização e inflamação gengival. A remoção do sobrecontorno, por meio de técnicas de acabamento e polimento da região ao redor da margem, deve ser realizada na(s) interface(s)

- Ⓐ proximal, quando a peça cerâmica tem grande parte da interface nas áreas proximais.
- Ⓑ incisal, quando a peça cerâmica tem grande parte da interface na borda incisal do dente.
- Ⓒ vertical, quando a peça cerâmica tem grande parte da interface perpendicular ao longo eixo dos dentes.
- Ⓓ horizontal, quando a peça cerâmica tem grande parte da interface paralela ao longo eixo do dente.
- Ⓔ mistas, quando a peça cerâmica tem interfaces perpendiculares e paralelas ao eixo dental.

**QUESTÃO 31**

As características anatômicas e a quantidade de osso remanescente são subsídios básicos para a indicação de reabilitação implanto suportada. Com relação às medições fundamentais e específicas para a colocação de implantes na mandíbula, julgue os itens a seguir.

- I Na região anterior, o implante deve ser colocado, no mínimo, 2 mm antes do aspecto mais anterior do forame ósseo mental.
- II Na região posterior, os implantes devem ser colocados, no mínimo, 2 mm acima do canal mandibular.
- III Havendo necessidade de colocação de implantes adjacentes, a distância mínima entre as duas superfícies externas dos implantes deve ser de 3 mm.
- IV Havendo dentes contíguos à área edêntula, o implante deve ser colocado a, no mínimo, 3 mm de distância do dente natural.

Estão certos apenas os itens

- Ⓐ I e II.
- Ⓑ I e III.
- Ⓒ I e IV.
- Ⓓ II e III.
- Ⓔ III e IV.

**QUESTÃO 32**

Uma mulher de vinte e três anos de idade compareceu ao consultório odontológico para a extração de dentes. Na anamnese, ela relatou ser portadora de anemia.

Devido à possibilidade de agravamento do quadro sistêmico da paciente, a ela é contraindicado, para anestesia local, o sal anestésico

- Ⓐ lidocaína.
- Ⓑ bupivacaína.
- Ⓒ mepivacaína.
- Ⓓ articaína.
- Ⓔ prilocaína.

**QUESTÃO 33**

Durante a análise de um exame radiográfico periapical, o cirurgião dentista observou que as imagens não estavam satisfatórias, pois três radiografias periapicais apresentavam manchas marrons em suas películas.

Esse tipo de falha de processamento das imagens poderia ter sido evitado se tivesse sido aumentado o tempo de

- Ⓐ fixação.
- Ⓑ lavagem.
- Ⓒ secagem.
- Ⓓ exposição do filme.
- Ⓔ revelação.

## QUESTÃO 34



A radiografia apresentada refere-se ao exame de um paciente de vinte e cinco anos de idade que se queixava de dor espontânea na região inferior direita da face. Na realização do teste térmico de sensibilidade pulpar a frio no dente 46, houve exacerbação da dor.

Nesse caso clínico, o diagnóstico do paciente é de pulpite

- A irreversível, cujo tratamento consiste em pulpotomia e restauração coronária.
- B reversível, cujo tratamento consiste em pulpotomia e restauração coronária.
- C reversível, cujo tratamento consiste em proteção pulpar indireta e restauração coronária.
- D irreversível, cujo tratamento consiste em endodontia convencional e restauração coronária.
- E reversível, cujo tratamento consiste em proteção pulpar direta e restauração coronária.

## QUESTÃO 35



Homem de vinte e cinco anos de idade, melanoderma, compareceu a unidade odontológica para a remoção de terceiro molar superior. Por imagem radiográfica, constatou-se aumento de volume radiopaco fundido ao ápice do dente 37 circundado por um fino halo radiolúcido, conforme indicado pela seta na imagem radiográfica a. Foi solicitada a realização de tomografia, para confirmação das características previamente identificadas. As imagens da tomografia correspondem às indicadas pelas letras b e c.

Considerando-se o aspecto patognomônico da lesão, é correto afirmar que se trata de

- A ameloblastoma.
- B fibroma desmoplástico.
- C condrossarcoma.
- D cementoblastoma.
- E mixoma.

## QUESTÃO 36

Com relação às contraindicações de substâncias destinadas ao controle da ansiedade na prática odontológica, julgue os itens a seguir.

- I Os benzodiazepínicos não devem ser administrados em grávidas, pois esse fármaco ultrapassa a placenta e pode deprimir o sistema nervoso central do feto.
- II O óxido nitroso não deve ser administrado em portadores de porfiria intermitente aguda, devido ao risco de aumento da síntese de porfiria.
- III O hidrato de cloral não deve ser administrado em pacientes que possuam restrição à inalação de gases administrados.
- IV Opioides não devem ser administrados em portadores de asma, devido ao potencial de liberação de histamina.

Estão certos apenas os itens

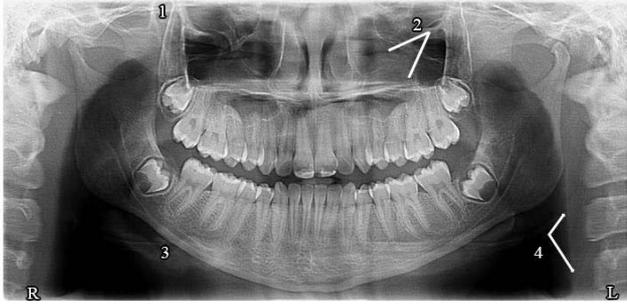
- A I e II.
- B I e III.
- C I e IV.
- D II e III.
- E III e IV.

## QUESTÃO 37

Uma mulher de vinte e seis anos de idade foi submetida à cirurgia bucal. Inadvertidamente, não utilizou o medicamento prescrito pelo profissional no pós-cirúrgico, tendo optado por utilizar um analgésico que já tinha em casa. Após dois dias da intervenção, a paciente entrou em contato com o profissional, relatando que, embora não estivesse sentindo dor, havia percebido um sangramento constante na região onde havia sido feita a cirurgia.

Considerando os efeitos adversos provocados na paciente do caso clínico, assinale a opção que apresenta um medicamento contraindicado para o controle da dor no pós-operatório de cirurgia bucal.

- A meloxicam
- B piroxicam
- C diclofenaco
- D ceterolaco
- E celecoxibe

**QUESTÃO 38**

Assinale a opção que corresponde aos pontos anatômicos identificados pelos numerais de 1 a 4 na imagem radiográfica apresentada.

- A** 1 – processo estiloide; 2 – parede posterior de seio; 3 – axis; 4 – parede anterior da laringe
- B** 1 – fossa pterigoide; 2 – parede posterior de seio; 3 – osso hioide; 4 – parede anterior da laringe
- C** 1 – processo estiloide; 2 – palato duro; 3 – axis; 4 – parede posterior da faringe
- D** 1 – processo estiloide; 2 – parede posterior de seio; 3 – osso hioide; 4 – parede anterior da laringe
- E** 1 – fossa pterigoide; 2 – palato duro; 3 – osso hioide; 4 – parede posterior da faringe

**QUESTÃO 39**

Conforme o sistema de impactação de terceiros molares inferiores de Pell e Gregory, a posição que mais dificulta a remoção cirúrgica é a

- A** distoangulação, classe III-C.
- B** horizontal, classe III-A.
- C** distoangulação, classe II-B.
- D** horizontal, classe II-C.
- E** vertical, classe III-B.

**QUESTÃO 40**

Uma criança de nove anos de idade sofreu um acidente de bicicleta e teve trauma facial envolvendo três dentes anteriores. No exame clínico, constatou-se que o dente 11 encontrava-se no alvéolo sem mobilidade, estava sensível à percussão e respondeu normalmente ao teste de sensibilidade elétrica. Não havia sinais de sangramento no sulco gengival. O dente 21 apresentava discreta mobilidade, sangramento de pequena intensidade do sulco gengival, porém sem deslocamento. O dente 22 estava deslocado axialmente do seu alvéolo e preso por suas fibras gengivais intactas por palatino.

Nesse caso, houve lesões pulpare e do ligamento periodontal

- A** no dente 11, sendo o diagnóstico de subluxação.
- B** no dente 22, sendo o diagnóstico de extrusão.
- C** nos dentes 21 e 22, com subluxação no dente 21 e luxação lateral no dente 22.
- D** no dente 22, sendo o diagnóstico de luxação lateral.
- E** nos dentes 11 e 21, com concussão no dente 11 e extrusão no dente 21.

**QUESTÃO 41**

Nos casos de traumas dento alveolares, tanto a polpa quanto as estruturas de suporte ficam injuriadas na intrusão. Em relação ao diagnóstico, ao prognóstico e ao tratamento dessas injúrias, julgue os itens a seguir.

- I** Na dentição mista, diferencia-se um dente intruído de um dente em erupção por meio da percussão, de modo que o dente em erupção será aquele caracterizado por um tom metálico alto.
- II** O prognóstico da intrusão é de alto risco para anquilose, no entanto a reabsorção radicular é incomum.
- III** No caso de dentes com rizogênese incompleta, a antecipação da reerupção espontânea promove a reparação do osso cervical esmagado.

Assinale a opção correta.

- A** Apenas o item I está certo.
- B** Apenas o item II está certo.
- C** Apenas o item III está certo.
- D** Apenas os itens I e II estão certos.
- E** Apenas os itens II e III estão certos.

**QUESTÃO 42**

As guias de oclusão, o equilíbrio dos dentes juntamente com a configuração dos arcos e a harmonia facial são essenciais para o sucesso do tratamento ortodôntico. Para a obtenção de oclusão dental satisfatória, é necessário que

- A** o primeiro pré-molar inferior permanente fique implantado verticalmente no arco, aumentando-se a inclinação vestibular do longo eixo radicular dos dentes posteriores à medida que se distalizem no arco.
- B** a área de contato esteja mais próxima da área cervical nos incisivos e mais próxima da área oclusal nos demais dentes.
- C** a relação da distância anteroposterior do arco seja maior que a distância transversal máxima medida na altura dos primeiros ou segundos molares.
- D** a curva de Spee apresente seu ponto mais baixo junto à cúspide vestibular do primeiro pré-molar superior.
- E** a cúspide distovestibular do primeiro molar superior oclua o sulco mesiovestibular do primeiro molar inferior, conforme preconiza a relação molar ou chave de oclusão de Angle.

**QUESTÃO 43**

Uma paciente do sexo feminino, de dezoito anos de idade, compareceu a clínica odontológica apresentando primeiro molar inferior em relação distal ao primeiro molar superior, no lado direito, e chave molar normal do lado esquerdo, com perfil facial levemente convexo, sem sobressaliência, com discreta lingualização dos incisivos.

Conforme a classificação de Angle, a má oclusão verificada no caso enquadra-se na classe

- A** I.
- B** II, divisão 1.<sup>a</sup>.
- C** II, divisão 2.<sup>a</sup>, subdivisão esquerda.
- D** II, divisão 2.<sup>a</sup>, subdivisão direita.
- E** III.

**QUESTÃO 44**

A eficácia da esterilização deve ser comprovada por meio de monitoramento físico, químico e biológico. No monitoramento biológico, a distribuição dos pacotes na autoclave deve ser feita nos locais que apresentem

- A maior dificuldade de esterilização, mensalmente.
- B maior dificuldade de esterilização, semanalmente.
- C maior dificuldade de esterilização, diariamente.
- D menor dificuldade de esterilização, diariamente.
- E menor dificuldade de esterilização, semanalmente.

**QUESTÃO 45**

A qualidade da água utilizada nos equipamentos odontológicos e periféricos é essencial para se evitar a contaminação. Havendo biofilmes instalados em linhas de água, é necessário eliminá-los mediante

- A aplicação de clorexidina 0,2% diariamente, ao final do expediente.
- B aplicação de álcool iodado durante uma semana, ao final do expediente.
- C aspiração das mangueiras com detergente enzimático seguida de aplicação de ácido peracético por dez dias.
- D aplicação de peróxido de hidrogênio por cinco noites, com repetição semanal.
- E aspiração das mangueiras com álcool 70% após cada atendimento e diariamente, ao final do expediente.

**QUESTÃO 46**

O material com melhor efetividade clínica na prevenção da cárie em fôssulas e fissuras é o

- A resinas acrílicas, porque promovem uma restauração minimamente invasiva.
- B ionômero de vidro, devido à liberação do flúor e a facilidade de tempo de trabalho.
- C flúor acidulado, devido à facilidade de aplicação.
- D selante resinoso, pela melhor proteção local das fôssulas e fissuras.
- E verniz fluoretado, devido à liberação de flúor.

**QUESTÃO 47**

A respeito da integração do diagnóstico e procedimentos de dentística e periodontia, julgue os seguintes itens.

- I Cáries radiculares localizam-se geralmente nos incisivos inferiores e, em menor grau, nos caninos superiores.
- II O desenvolvimento das cáries radiculares é, em geral, rápido e progressivo, devido à facilidade de acúmulo de saliva nessa região.
- III Lesões de cárie geralmente são restritas a sítios retentivos, na junção amelodentinária, onde tiver havido perda de inserção gengival.
- IV A detecção de cárie no cemento é indicativo de comprometimento importante da dentina.

Estão certos apenas os itens

- A I e II.
- B I e III.
- C I e IV.
- D II e III.
- E III e IV.

**QUESTÃO 48**

No atendimento a um paciente totalmente dentado, detectou-se a necessidade de restauração do elemento dental 45, com cavidade classe 2, sem acesso adequado à lesão e invasão do espaço biológico.

Nesse caso, é indicada a realização de

- A aumento de coroa clínica, com preservação de, no mínimo, 1 mm do espaço biológico.
- B cunha interproximal com osteotomia e preservação de, no mínimo, 3 mm do espaço biológico.
- C gengivectomia sem necessidade de osteotomia.
- D cunha interproximal sem osteotomia, com preservação de até 1 mm do espaço biológico.
- E cunha distal com osteotomia, com preservação de, no mínimo, 3 mm do espaço biológico.

**QUESTÃO 49**

Para tratamento clareador de dentes vitais em consultório, é recomendável a aplicação de

- A perborato de sódio e peróxido de hidrogênio.
- B peróxido de carbamida a 10% – 22%.
- C peróxido de hidrogênio de 1,5% a 9%.
- D perborato de sódio a 35%.
- E peróxido de carbamida a 35%.

**QUESTÃO 50**

Uma mulher com trinta e seis anos de idade foi encaminhada para a confecção de prótese facial, em decorrência de cirurgia de amputação auricular para a remoção de tumor maligno.

Considerando-se que o leito receptor possui peculiaridades que requerem implantes dispostos de forma não paralela, adequada distribuição de cargas funcionais e boa estabilidade da prótese, o sistema de retenção mais adequado à paciente é o

- A esférico.
- B magnético.
- C parafusado.
- D barra clip.
- E adesivo.

**QUESTÃO 51**

O atendimento endodôntico a pacientes da terceira idade vem se tornando cada vez mais comum, e as características fisiológicas do envelhecimento são observadas também na polpa dental. Considerando as mudanças fisiológicas na terceira idade, assinale a opção que apresenta o teste que melhor analisa a vitalidade pulpar de pacientes nessa fase da vida.

- A elétrico
- B calor
- C cavitação
- D transiluminação
- E frio

**QUESTÃO 52**

Um paciente, com setenta e oito anos de idade, que faz uso de anti-hipertensivo diariamente, relatou, em atendimento odontológico, que apresentava quadros frequentes de tontura transitória decorrente de queda de pressão arterial repentina. Informou ainda que, segundo seu médico cardiologista, é relativamente comum o fato de haver queda de pressão abrupta em idosos que fazem uso de anti-hipertensivos.

Nessa situação, como medida preventiva da hipotensão ortostática durante o atendimento odontológico, deve-se recomendar ao referido paciente

- A suspender o anti-hipertensivo.
- B aferir a pressão arterial a cada vinte minutos.
- C comparecer em jejum às consultas odontológicas.
- D aumentar a ingestão de líquidos.
- E evitar a ingestão de sal.

**QUESTÃO 53**

Em consulta odontológica de criança com nove anos de idade, do sexo masculino, vítima de acidente em jogo de futebol que resultou em mudança de cor de um de seus dentes, constatou-se que a formação da raiz do dente encontrava-se suspensa.

Nesse caso, a orientação da forma da raiz está relacionada ao seguinte segmento do germe dentário:

- A alça cervical do órgão do esmalte.
- B osteoblastos do folículo dentário.
- C cementoblastos do folículo dentário.
- D retículo estrelado do órgão do esmalte.
- E estrato intermédio do órgão do esmalte.

**QUESTÃO 54**

Considere que uma mulher com quarenta e três anos de idade tenha relatado, na anamnese, que todas as vezes que ingeria doces sentia uma forte dor na região da maxila direita. Nesse caso, a queixa dessa paciente relaciona-se às fibras nervosas dos tipos

- A A-δ e C.
- B A-δ e simpático.
- C C e simpático.
- D A-β e A-δ.
- E A-β e C.

**QUESTÃO 55**

Para prevenção e(ou) tratamento da laceração de tecido mucoso, uma das principais complicações pós-operatórias nas cirurgias orais, recomenda-se

- A dar preferência à técnica terceira nas exodontias, para melhorar o campo de visão e reduzir a manipulação de tecidos moles na extração.
- B adequar o tamanho do retalho ao procedimento cirúrgico, pois, quanto maior o retalho, menor a tensão sobre ele.
- C criar incisões de alívio a partir do envolvimento de mais de três dentes, para não aumentar o volume de sangramento no sítio operatório.
- D evitar a ancoragem óssea com o afastador, para reduzir o sangramento ósseo e o trauma pós-operatório.
- E dar preferência aos retalhos divididos no lugar de retalhos totais, para reduzir a manipulação de tecidos moles e o sangramento.

**QUESTÃO 56**

De acordo com o Código de Ética Odontológico, constitui infração ética a divulgação, em ferramentas de publicidade,

- A da lista de convênios credenciados aceitos pelo estabelecimento odontológico.
- B de titulação acadêmica relativa a pós-graduação *stricto sensu* e a magistério na área de odontologia.
- C do nome e do número de inscrição da pessoa física ou jurídica responsável pelo estabelecimento odontológico.
- D da expressão clínica geral para designar cirurgiões-dentistas que não possuam essa especialidade.
- E de imagens de pacientes vinculadas às expressões “antes”, “durante” e “depois”, para recomendar procedimentos odontológicos.

**QUESTÃO 57**

As equipes de saúde bucal (ESB), criadas no início do programa Saúde da Família, foram divididas em duas modalidades: ESB do tipo I e ESB do tipo II. Assinale a opção que apresenta a composição profissional completa dessas equipes.

- A ESB tipo I – cirurgião dentista, técnico em prótese e auxiliar de saúde bucal; ESB tipo II – cirurgião dentista, auxiliar de saúde e técnico de saúde bucal
- B ESB tipo I – cirurgião dentista e auxiliar de saúde bucal; ESB tipo II – cirurgião dentista, auxiliar de saúde bucal e técnico de saúde bucal
- C ESB tipo I – cirurgião dentista, técnico de saúde bucal e auxiliar de saúde bucal; ESB tipo II – cirurgião dentista e auxiliar de saúde bucal
- D ESB tipo I – cirurgião dentista e auxiliar de saúde bucal; ESB tipo II – cirurgião dentista e técnico de saúde bucal
- E ESB tipo I – cirurgião dentista e técnico de saúde bucal; ESB tipo II – cirurgião dentista e auxiliar de saúde bucal

**QUESTÃO 58**

Os centros de especialidades odontológicas, estabelecimentos de saúde classificados como clínica especializada ou ambulatório de especialidade, foram criados com a finalidade de oferecer à população atendimento odontológico especializado no Sistema Único de Saúde (SUS). Entre os serviços constituintes do rol mínimo de especialidades que devem ser oferecidas nesses centros incluem-se

- A cirurgia oral menor e periodontia.
- B dentística e ortodontia.
- C diagnóstico bucal e dentística.
- D periodontia e ortodontia.
- E endodontia e prótese.

**QUESTÃO 59**

Entre os princípios do SUS, há um que organiza os serviços em níveis de complexidade tecnológica e outro que baseia a redistribuição das responsabilidades quanto às ações e aos serviços de saúde entre os vários níveis de governo, de acordo com a proximidade entre as esferas de governo e a comunidade.

Os princípios descritos são denominados, respectivamente, de

- A hierarquização e descentralização.
- B regionalização e hierarquização.
- C equidade e descentralização.
- D hierarquização e equidade.
- E regionalização e descentralização.

**QUESTÃO 60**

De acordo com a legislação vigente que trata de perícias e auditorias odontológicas administrativas, compete ao perito em odontologia

- Ⓐ prestar serviços de auditoria odontológica permanente a empresas públicas ou privadas para verificação da execução dos trabalhos realizados por seus credenciados.
- Ⓑ comunicar imediatamente a pacientes quaisquer impropriedades ou irregularidades referentes à execução de serviço odontológico.
- Ⓒ compartilhar sua responsabilidade com outros membros da equipe de perícia, a fim de dar celeridade ao trabalho.
- Ⓓ auxiliar em decisão judicial e administrativa, por solicitação de autoridade judiciária ou por designação do conselho profissional.
- Ⓔ requisitar a utilização da glosa como parte da porcentagem de sua remuneração pelo serviço de perícia prestado.

Espaço livre