



**Pontifícia Universidade Católica do Paraná
Concurso Público da Prefeitura Municipal de Curitiba
Edital 03/2009**



15 de março de 2009

PROVA: MÉDICO COM ATUAÇÃO EM GINECO-OBSTRETRÍCIA

N.º DO CARTÃO

NOME (LETRA DE FORMA)

ASSINATURA

INFORMAÇÕES / INSTRUÇÕES:

1. Verifique se a prova está completa: questões de números 1 a 40.
2. A compreensão e a interpretação das questões constituem partes integrantes da prova, razão pela qual os fiscais não poderão interferir.
3. Preenchimento do **Cartão-Resposta**:
 - Preencher para cada questão apenas uma resposta;
 - Preencher totalmente o espaço correspondente, conforme o modelo:
 - Usar caneta esferográfica, escrita normal, tinta preta;
 - Para qualquer outra forma de preenchimento, a leitora anulará a questão.
4. O candidato poderá ausentar-se do recinto da prova objetiva depois de decorrida 01h00 de seu início, ao entregar o cartão-resposta poderá levar consigo o caderno de prova.

**O CARTÃO-RESPOSTA É PERSONALIZADO,
NÃO PODE SER SUBSTITUÍDO, NEM CONTER RASURAS.**

Duração total da prova: 3 horas

POLÍTICAS PÚBLICAS E DE SAÚDE

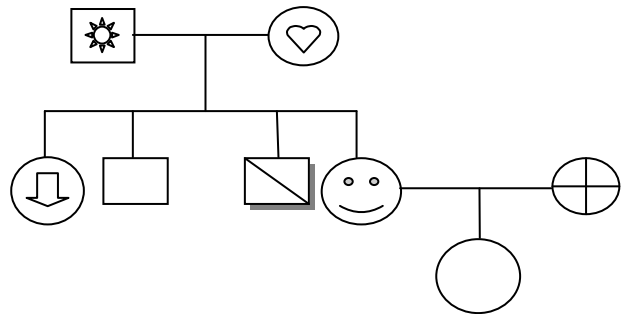
1. A Lei 8.142, de 28 de dezembro de 1990, trata da participação da comunidade sobre a gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e apresenta outras providências. Dado esse contexto, são corretas as afirmativas abaixo, **EXCETO**:

- A) Os recursos referidos no inciso IV, do artigo 2º da lei supracitada, serão repassados de forma irregular e não automática para os Municípios, Estados e Distrito Federal.
- B) A representação dos usuários nos conselhos de saúde e conferências será majoritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- C) São instâncias colegiadas, em cada esfera do governo: a Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde.
- D) A Conferência Municipal de Saúde deve reunir-se pelo menos uma vez a cada 3 anos.
- E) As conferências de saúde devem ter a participação de usuários, trabalhadores, gestores e prestadores de serviços.

2. A Estratégia Saúde da Família (ESF) tem como objetivo contribuir para a reorientação do modelo assistencial a partir da atenção básica em conformidade com os princípios do SUS, imprimindo uma nova dinâmica de atuação nas unidades básicas de saúde, com definição de responsabilidades entre os serviços de saúde e a população. A proposta de PSF nasceu em 1994, quando foi sugerida a descentralização e a municipalização dos serviços de saúde e quando a implantação efetiva do SUS era um desafio. A adesão dos secretários municipais de saúde também foi expressiva e significativa. O Programa do Ministério da Saúde valoriza os princípios, **EXCETO**:

- A) Vínculo com a população.
- B) Garantia de integridade na atenção.
- C) Ênfase na promoção da saúde, com fortalecimento das ações intersetoriais.
- D) Territorialização.
- E) Trabalho em equipe com enfoque médico.

3. Observe a figura e escolha a ferramenta utilizada em ESF. Em seguida, assinale a alternativa **CORRETA**:



- A) Ciclo de vida.
- B) Genograma.
- C) Practice.
- D) Firo.
- E) Siab.

4. Quanto à característica do processo de trabalho da saúde da família, qual das afirmações abaixo está **INCORRETA**?

- A) Manter atualizado o cadastro das famílias e dos indivíduos.
- B) Promover e desenvolver ações intersetoriais.
- C) Identificar os diferentes saberes existentes na comunidade, modificando-os para melhorar a direcionalidade das ações.
- D) Realizar diagnóstico, programação e implementação das atividades segundo critérios de risco.
- E) Acompanhar e avaliar sistematicamente as ações implementadas, visando à readequação do processo de trabalho.

5. Quanto à característica do processo de trabalho das Equipes da Atenção Básica, qual das afirmações abaixo está **INCORRETA**?

- A) Definição do território de atuação das Unidades Básicas de Saúde.
- B) Implementação das diretrizes da Política Nacional de Humanização.
- C) Realização de primeiro atendimento às urgências médicas e odontológicas.
- D) Desenvolvimento de ações educativas que não interfiram no processo de saúde – doença da população.
- E) Participação das equipes no planejamento e na avaliação das ações.



6. A Atenção Básica tem como fundamentos, **EXCETO**:

- A) Desenvolver relações de vínculo e responsabilidade entre as equipes e a população adscrita, garantindo a continuidade das ações de saúde e a longitudinalidade do cuidado.
- B) Valorizar os profissionais de saúde por meio do estímulo e do acompanhamento constante de sua formação e capacitação.
- C) Realizar avaliação e acompanhamento sistemático dos resultados alcançados como parte do processo de planejamento e programação.
- D) Estimular a participação popular e o controle social.
- E) Não efetivar a integralidade das ações em seus vários aspectos.

7. Quanto à composição das equipes de saúde da família e saúde bucal, é **CORRETO** afirmar que:

- A) É necessária a presença de enfermeiro, médico, um auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde, para implantação de equipe de saúde da família.
- B) É minimamente necessária a presença de médico, dois ou três auxiliares ou técnicos de enfermagem e agentes comunitários para se implantar uma equipe de saúde da família.
- C) Podemos implantar uma equipe de saúde bucal sem a presença de uma equipe de saúde da família de referência.
- D) Existe apenas uma modalidade de equipe de saúde bucal, composta por dentista, THD (Técnico em Higiene Dental) e ACD (Auxiliar de Consultório Dentário);
- E) Cada equipe de saúde da família deve estar vinculada a uma equipe de saúde bucal.

8. Inserir e organizar a estratégia de Saúde da Família em sua rede de serviços visando à organização do sistema local de saúde é de competência:

- A) Da Secretarias Estaduais de Saúde.
- B) Das Secretarias Municipais e ao Distrito Federal.
- C) Do Ministério da Saúde.
- D) Da Secretaria Municipal e das Secretarias Estaduais da Saúde.
- E) Das Secretarias Estaduais de Saúde e do Ministério da Saúde.

9. Assinale a alternativa **FALSA** em relação à implantação das equipes de saúde da família:

- A) Existência de equipe multiprofissional responsável por, no máximo, 4.000 habitantes.
- B) Existência de Unidade de Saúde inscrita no Cadastro Geral de Estabelecimentos de Saúde do Ministério da Saúde.

C) O número de Agentes Comunitários de Saúde (ACS) não influenciam na implantação.

- D) Garantia dos fluxos de referência e contrarreferência aos serviços especializados, de apoio diagnóstico e terapêutico, ambulatorial e hospitalar.
- E) Existência e manutenção regular de estoque dos insumos necessários para o funcionamento das Unidades Básicas de Saúde.

10. Segundo a Lei 8.080, em seu capítulo II, artigo 7º, as ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no artigo 198 da Constituição Federal, obedecendo ainda a alguns princípios. Considerando esses princípios, assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) Integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo em todos os níveis de complexidade do sistema.
- B) Capacidade de resolução dos serviços em alguns níveis de assistência.
- C) Universalidade de acesso aos serviços de saúde em alguns níveis de assistência.
- D) Igualdade da assistência à saúde com preconceitos e privilégios de qualquer espécie.
- E) Organização dos serviços públicos de modo a promover duplicidade de meios para fins idênticos.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. Gestante de 8 semanas de idade gestacional queixa-se de corrimento associado a prurido vaginal. Ao exame apresenta conteúdo vaginal branco, grumoso e aderido às paredes vaginais. Nesse caso, o tratamento mais adequado é:

- A) Fluconazol 150mg, via oral, dose única.
- B) Metronidazol 2g, via oral, dose única.
- C) Metronidazol geléia, via vaginal, por 7 noites.
- D) Cetoconazol 200mg, via oral, 2 vezes ao dia, por 5 dias.
- E) Miconazol creme vaginal, por 7 noites.

12. São características relacionadas à placenta prévia, **EXCETO**:

- A) Hemorragia externa.
- B) Sangramento indolor.
- C) Diminuição do sangramento após amniotomia.
- D) Membranas com tensão aumentada.
- E) Cesariana pode ser fator predisponente.



13. Com relação à mastite puerperal, é **INCORRETO** afirmar:

- A) São fatores predisponentes os mamilos umbilicados e as fissuras mamilares.
- B) O principal germe responsável é o *Staphylococcus aureus*.
- C) Podem ser germes associados estreptococos fecal e beta-hemolítico, *Escheirichia coli* e *Klebsiella pneumoniae*.
- D) Pode apresentar no quadro clínico de hipertermia elevada (39°-40°) e calafrios.
- E) Tetraciclina são boas opções para o tratamento da mulher em aleitamento materno.

14. Gestante assintomática traz exames de rotina do 2º trimestre. Seus exames no 1º trimestre foram todos normais. Apresenta agora VDRL reagente 1:8 e FTA-ABS reagente. Considerando esse contexto, assinale tratamento **CORRETO**:

- A) Penicilina benzatina 1.200.000 UI, IM em cada glúteo, totalizando uma dose de 2.400.000UI.
- B) Penicilina benzatina 1.200.000 UI, IM em cada glúteo + a mesma dose após 1 semana, totalizando 4.800.000UI.
- C) Penicilina benzatina 1.200.000 UI, IM em cada glúteo + a mesma dose após 7 e 14 dias, totalizando 7.200.000UI.
- D) Eritromicina 500mg, via oral, de 6 em 6 horas, por 14 dias.
- E) Doxiciclina 100 mg, via oral, de 12 em 12 horas, por 15 dias.

15. Sobre hipertensão na gestação, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A) Na emergência hipertensiva, a droga de escolha é a metildopa.
- B) Na DHEG grave, a primeira medida é a administração de sulfato de magnésio.
- C) Captopril é contraindicado.
- D) Nas emergências, hidralazina é a droga de escolha para controle da pressão arterial.
- E) Nifedipina é a segunda escolha, mas interage com o sulfato de magnésio.

16. São corretas as afirmativas sobre toxoplasmose na gestação, **EXCETO**:

- A) Avidéz forte para Ig G indica infecção antes da gestação quando realizada até 17 semanas de gestação.
- B) Avidéz fraca indica doença recente e início do tratamento.
- C) A espiramicina deve ser iniciada após a 13ª semana de gestação.
- D) Após a 34ª semana deve ser utilizada somente a espiramicina.
- E) Após o parto não há necessidade de solicitar sorologias na mãe.

17. Sobre as drogas para tratamento de infecção urinária na gestação está correto, **EXCETO**:

- A) A nitrofurantoína pode ser utilizada até 36 semanas de gestação.
- B) O sulfametoxazol/trimetoprim é contraindicado durante toda a gestação.
- C) As cefalosporinas podem ser usadas em qualquer trimestre.
- D) A amoxicilina/clavulanato age sobre *Klebsiella* e estreptococos.
- E) A gentamicina pode ser utilizada em dose única diária.

18. Assinale a alternativa **CORRETA** sobre avaliação de vitalidade fetal:

- A) O perfil biofísico fetal avalia movimentos respiratórios, corporais e tônus fetal. Não utiliza cardiocografia.
- B) A diminuição do fluxo renal fetal não interfere na quantidade de líquido amniótico.
- C) À dopplervelocimetria a centralização é identificada pela relação umbílico-cerebral > 1.
- D) Se o Doppler mostrar diástole zero, recomenda-se cardiocografia diária.
- E) ILA <5 indica necessidade de aguardar a maturidade fetal.

19. Com relação ao atendimento ao trabalho de parto, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A) Fórcepe baixo diz respeito à utilização do fórcepe quando o vértice da cabeça está nos planos +3 ou +4 de DeLee.
- B) O fórcepe alto ainda é bastante utilizado.
- C) O vácuo-extractor não pode ser utilizado em idade gestacional menor que 34 semanas.
- D) Índice de Bishop maior que 5 indica colo favorável ao trabalho de parto.
- E) O partograma tem importância também para a defesa profissional.

20. Está correto sobre a profilaxia intraparto da infecção pelo estreptococo beta-hemolítico do grupo B (GBS), **EXCETO**:

- A) Está indicada para todas as grávidas com cultura vaginal ou retal positiva para GBS.
- B) Pode ser realizada com penicilina G cristalina, ou ampicilina.
- C) Nos casos de alergia à penicilina, pode ser usada a clindamicina.
- D) Deve ser indicada para as mulheres que tiveram cultura de urina positiva para GBS, mas somente se não fizeram o tratamento durante a gestação.
- E) É indicada em caso de trabalho de parto prolongado.



21. Sobre HIV e gestação, assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) O teste rápido anti-HIV tem sensibilidade e especificidade baixas.
- B) Como a amamentação é contraindicada, deve-se prescrever cabergolina 2x/semana por 2 semanas para inibição da lactação.
- C) O AZT deve ser utilizado na gestação antes de se completar o 1º trimestre.
- D) A profilaxia intraparto deve ser feita somente se a carga viral for detectável na paciente HIV+.
- E) Pode haver parto normal se a carga viral for baixa.

22. Sobre infecções genitais na gravidez, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A) A herpes simples pode ser tratada com aciclovir via oral.
- B) A cervicite pode ser tratada com amoxicilina, via oral, por 7 dias, ou azitromicina, em dose única.
- C) A gonorréia pode ser tratada com ceftriaxona ou ofloxacino em dose única.
- D) A tricomoníase deve ser tratada após o 1º trimestre com metronidazol, via oral.
- E) Se DSTs, os parceiros devem ser tratados.

23. Sobre pré-natal é **CORRETO** afirmar:

- A) A bacteriúria assintomática em gestante assintomática pode ser tratada por 3 dias.
- B) Gestantes não devem fazer tratamento odontológico devido ao risco de bacteremia.
- C) A gestante não precisa fazer avaliações odontológicas, já que os problemas bucais não interferem na gestação.
- D) Coombs indireto deve ser solicitada se mãe for Rh positivo e o pai Rh negativo.
- E) A HBsAg deve ser solicitado somente para investigação de DSTs se houver fator de risco.

24. Com relação à embriologia do aparelho genital feminino, é **CORRETO** afirmar:

- A) Os ductos mesonéfricos formam parte do sistema reprodutor feminino.
- B) O útero e as tubas uterinas formam-se da fusão dos ductos de Müller.
- C) O útero didelfo ocorre por uma falha na fusão dos ductos mesonéfricos na linha média.
- D) O útero bicorno resulta de uma fusão parcial dos ductos de Müller e sempre receberá tratamento cirúrgico.
- E) O hímen imperfurado resulta em uma falha da invaginação dos ductos paramesonéfricos.

25. Com relação à doença inflamatória pélvica (DIP), é **INCORRETO** afirmar:

- A) *Mycoplasma hominis* e *Ureaplasma urealyticum* podem estar entre os patógenos associados.
- B) O tratamento deve ser efetivo para *Chlamydia trachomatis* e *Neisseria gonorrhoeae*.
- C) Se não há sinais de peritonite, pode-se tratar ambulatorialmente com ceftriaxona e doxiciclina.
- D) Pacientes grávidas com DIP devem receber tratamento hospitalar.
- E) É estritamente necessário ter o diagnóstico laboratorial para iniciar o tratamento.

26. Assinale a alternativa **INCORRETA** sobre incontinência urinária na mulher.

- A) A incontinência urinária de esforço tem como importante causa a hiper mobilidade do colo vesical.
- B) O tratamento da incontinência de esforço pode ser conservador ou cirúrgico.
- C) A cirurgia de Burch visa a reposicionar o colo vesical em sua topografia retropúbica, através de colposuspensão.
- D) Os *slings* são indicados para mulheres com insuficiência esfinteriana.
- E) A cirurgia de Burch tem resultados semelhantes à cirurgia de Kelly-Kennedy na incontinência urinária de esforço.

27. Com relação às amenorréias, assinale a alternativa **CORRETA**:

- A) Considera-se amenorréia primária se não houver menstruação até os 16 anos, independente do aparecimento dos caracteres sexuais secundários.
- B) A amenorréia primária é mais comum que a secundária.
- C) O teste da progesterona positivo indica deficiência de progesterona.
- D) Hipotireoidismo não causa amenorréia.
- E) Pacientes com macroprolactinoma têm como primeira escolha o tratamento cirúrgico.

28. Paciente com 18 anos vem à consulta com queixa de irregularidade menstrual. Refere menarca aos 13 anos, com ciclos irregulares e oligomenorreicos. Apresenta acne e aumento da pilificação. Possui índice de massa corpórea de 32 kg/m². Considerando esse quadro, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A) A dosagem de LH e a de FSH são fundamentais para o diagnóstico.
- B) Mesmo que não tenha atividade sexual, pode ser recomendado anticoncepcional oral combinado.
- C) A perda de peso pode regular o ciclo e a ovulação, sendo primordial no tratamento.
- D) Hiperinsulinemia e hiperandrogenismo aumentam o risco de hipertensão, diabetes e dislipidemias.
- E) A dosagem de testosterona, a de S-DHEA e a de 17-hidroxi progesterona podem ajudar no diagnóstico diferencial.



29. Mulher de 50 anos vem para consulta a fim de receber orientações sobre a menopausa. É sedentária e está assintomática. Considerando essa paciente e o climatério, assinale a alternativa **INCORRETA**:
- A) A paciente deve realizar mamografia anualmente.
 - B) A pesquisa de sangue oculto nas fezes estaria indicada.
 - C) Se não houver fator de risco para osteoporose, não há indicação de uso de terapia hormonal.
 - D) Melanoma não é contra-indicação ao uso de terapia hormonal.
 - E) Dieta e atividade física fazem parte das recomendações a essa paciente.
30. Assinale a alternativa **INCORRETA** referente ao câncer de colo uterino, segundo a Nomenclatura Brasileira para Laudos Cervicais e Condutas Preconizadas, do Ministério da Saúde/INCA:
- A) Um laudo contendo metaplasia imatura indica seguir a rotina de rastreamento citológico.
 - B) Amostra satisfatória apresenta células em quantidade representativa, bem distribuídas, fixadas e coradas, permitindo uma conclusão diagnóstica.
 - C) A presença de cocos, bacilos ou inflamação, mesmo em paciente assintomática, indica necessidade de tratamento.
 - D) Quando há células escamosas atípicas, de significado indeterminado, e não se pode excluir lesão intraepitelial de alto grau, está indicada a colposcopia.
 - E) Se houver lesão intraepitelial de baixo grau, recomenda-se repetição da citologia em 6 meses.
31. Qual é a afirmativa **INCORRETA** em relação às doenças mamárias?
- A) O exame clínico da mama deve ser realizado antes da solicitação da mamografia.
 - B) Mamografia com laudo BI-RADS 1 com nódulo palpável indica prosseguir a investigação.
 - C) Mastectomia Radical Modificada à Patey preserva os músculos peitorais.
 - D) Cistossarcoma *phillodes* tem potencial para malignidade, tendo tratamento eminentemente cirúrgico.
 - E) Os fibroadenomas são os tumores mais comuns da mama e podem apresentar calcificações em seu interior.
32. Assinale a alternativa **INCORRETA** referente aos Critérios Médicos de Elegibilidade para o uso de anticoncepcionais da OMS:
- A) Anticoncepcionais orais e de baixa dose combinados são categoria 4 para quem amamenta bebê com menos de 6 semanas e categoria 3 para quem amamenta bebê com mais de 6 semanas e menos de 6 meses.
 - B) Anticoncepcionais orais são categoria 1 nos casos de miomas.
 - C) Todos os métodos hormonais são categoria 4 se há câncer de mama.
 - D) Os injetáveis com progestogênio são classe 1 na hepatite viral aguda.
 - E) Tabagismo acima de 15 cigarros/dia após os 35 anos enquadra as pílulas combinadas na categoria 4.
33. Paciente de 23 anos vem à consulta referindo úlcera genital, com menos de 4 semanas de evolução. Não há evidências de vesículas. Marque a alternativa **INCORRETA** de acordo com a abordagem sindrômica de DSTs (Ministério da Saúde):
- A) O tratamento é penicilina benzatina 2.400.000 UI + Azitromicina 1g, dose única.
 - B) Se a paciente for gestante, não há tratamento seguro para o feto.
 - C) Recomenda-se solicitação de sorologias para hepatites e HIV.
 - D) Ciprofloxacino é contra-indicado na gestação.
 - E) Se a lesão tiver evolução maior que 4 semanas, deve-se tratar também donovanose.
34. São exames complementares iniciais para investigação de amenorréia secundária:
- A) LH, FSH e progesterona.
 - B) Beta HCG, LH e FSH.
 - C) Beta HCG, TSH e prolactina.
 - D) Beta HCG e ecografia pélvica.
 - E) Estradiol e progesterona.
35. Sobre o atendimento às vítimas de violência sexual, assinale a alternativa **INCORRETA**:
- A) A primeira alternativa para anticoncepção de emergência é a utilização de levonorgestrel.
 - B) A profilaxia das DSTs é realizada com penicilina benzatina, ofloxacino, azitromicina e metronidazol para paciente adulta.
 - C) Não é necessário solicitar exame de gravidez no momento da admissão da paciente.
 - D) A anticoncepção de emergência pelo método de Yuzpe utiliza pílula combinada com levonorgestrel.
 - E) Até 5 dias após a violência, pode ser utilizada a anticoncepção de emergência, segundo Norma Técnica do Ministério da Saúde.



ÉTICA, BIOÉTICA E DEONTOLOGIA PROFISSIONAL

36. Em relação aos princípios fundamentais do Código de Ética Médica, é **CORRETO** afirmar que:

- A) A medicina pode, em qualquer circunstância, ou de qualquer forma, ser exercida como comércio.
- B) O médico deve aprimorar continuamente seus conhecimentos e usar o melhor do progresso científico em benefício do paciente.
- C) O trabalho médico pode ser explorado por terceiros, com objetivo de lucro, finalidade política ou religiosa.
- D) O médico deve manter em sigilo as informações confidenciais mesmo nos casos em que seu silêncio prejudique ou coloque em risco a saúde do trabalhador e da comunidade.
- E) Por disposição estatutária ou regimental de hospital, ou instituição pública ou privada, o médico poderá ter limitada a escolha dos meios a serem colocados em prática para se estabelecer o diagnóstico e executar o tratamento.

37. Como direito do médico, de acordo com o Código de Ética Médica, é **CORRETO** afirmar que:

- A) É direito do médico exercer a medicina sem ser discriminado por questões de religião, raça, sexo, nacionalidade, cor, opção sexual, idade, condição social, opinião pública ou de qualquer outra natureza.
- B) É direito do médico encobrir falhas nos regulamentos e normas das instituições em que trabalha, mesmo quando as julgar indignas do exercício da profissão ou prejudiciais ao paciente.
- C) É direito do médico recusar o atendimento de pacientes mesmo quando for o único médico no local e o paciente esteja com risco de morte.
- D) É direito do médico suspender suas atividades, individual ou coletivamente, quando não houver condições mínimas para o exercício profissional, mesmo nas situações de urgência e emergência.
- E) É direito do médico alterar prontuários para que não seja incriminado em processos éticos.

38. Em relação à responsabilidade profissional, de acordo com o Código de Ética Médica, é **CORRETO** afirmar que:

- A) É permitido ao médico legar a outros profissionais atos ou atribuições exclusivos da profissão médica.
- B) É permitido ao médico receitar ou atestar de forma ilegível, assim como assinar em branco folhas de receituário ou atestados.

- C) Quando por decisão da categoria, ou quando for de sua obrigação, mesmo colocando em risco a vida de pacientes, o médico pode deixar de atender em setores de urgência e emergência.
- D) É permitido ao médico assumir a responsabilidade e a autoria por ato médico que não tenha praticado ou do qual não tenha participado efetivamente.

E) O profissional médico não deve praticar ou indicar atos médicos desnecessários ou proibidos pela legislação do País.

39. Na relação do médico com pacientes e familiares de acordo com o Código de Ética Médica, é **CORRETO** afirmar que:

- A) É vedado ao médico deixar de informar ao paciente o diagnóstico, prognóstico, os riscos e objetivos do tratamento, mesmo quando a comunicação direta com o paciente possa provocar-lhe danos.
- B) É vedado ao médico desrespeitar o direito do paciente de decidir livremente sobre a execução de práticas diagnósticas ou terapêuticas, salvo em caso de iminente perigo de vida.
- C) É vedado ao médico permitir a realização de conferência médica solicitada pelo paciente ou responsável legal.
- D) É vedado ao médico deixar de utilizar meios destinados a abreviar a vida do paciente quando for pedido deste ou de seu responsável legal.
- E) É vedado ao médico permitir ao paciente que decida livremente sobre método contraceptivo.

40. De acordo com o Código de Ética Médica, é **CORRETO** afirmar que:

- A) É vedado ao médico deixar de acobertar erro ou conduta antiética do médico de sua equipe de trabalho.
- B) É vedado ao médico fornecer a outro médico informações sobre o caso clínico do paciente, mesmo que autorizado por este ou seu responsável legal.
- C) É vedado ao médico recusar comissão ou vantagens por paciente encaminhado ou recebido, ou por serviços não efetivamente prestados.
- D) É vedado ao médico não cobrar honorários de paciente assistido pelo Sistema Único de Saúde.
- E) É vedado ao médico prestar a empresas seguradoras qualquer informação sobre as circunstâncias da morte de paciente seu, além daquelas contidas no próprio atestado de óbito, salvo por expressa autorização do responsável legal ou sucessor.