



**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 PSIQUIATRIA

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

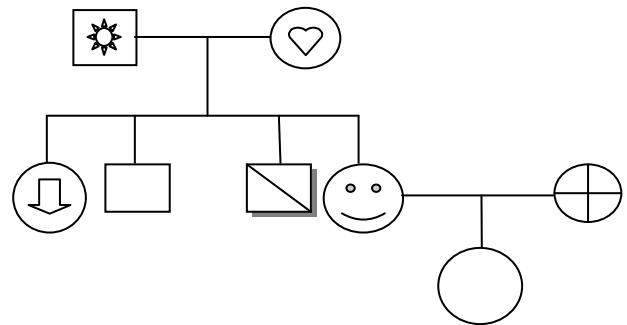
1. A Lei 8.142, de 28 de dezembro de 1990, trata da participação da comunidade sobre a gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da Saúde e apresenta outras providências. Dado esse contexto, são corretas as afirmativas abaixo, **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 da equipe de saúde da família.
- B) É 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) Pode-se 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) Das Secretarias Estaduais de Saúde.
- B) Das Secretarias Municipais e do 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 **INCORRETA** 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 influencia 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. Sobre as demências, é **INCORRETO** afirmar:

- A) É uma síndrome que apresenta múltiplos comprometimentos nas funções cognitivas, mas nenhum da consciência.
- B) As demências subcorticais caracterizam-se pela presença de apatia e lentificação psicomotora, ocorrendo um acometimento da substância branca subcortical, dos núcleos da base e das demais estruturas diencefálicas ou de tronco cerebral.
- C) As síndromes demenciais mais comuns são as do tipo Alzheimer e do tipo vascular.
- D) A demência na doença de Huntington é do tipo cortical.
- E) A demência na doença de Pick é caracterizada por preponderância de alterações de atrofia nas regiões frontotemporais.

12. A Lei Federal 10.216, de 06 de abril de 2001, dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais e redireciona o modelo assistencial em saúde mental. Sobre essa lei é **INCORRETO** afirmar:



- A) Um dos direitos do portador de transtorno mental é receber o maior número de informações possíveis sobre sua doença desde que permitidos por sua família ou responsáveis.
- B) Os direitos e a proteção das pessoas acometidas de transtorno mental são assegurados sem qualquer forma de discriminação quanto à raça, cor, sexo, orientação sexual, religião, opção política, nacionalidade, idade, família, recursos econômicos e quanto ao grau de gravidade ou tempo de evolução de seu transtorno, ou qualquer outra.
- C) Nos atendimentos em saúde mental, de qualquer natureza, a pessoa e seus familiares ou responsáveis serão formalmente cientificados dos direitos enumerados no parágrafo único deste artigo.
- D) A internação psiquiátrica involuntária deverá, no prazo de setenta e duas horas, ser comunicada ao Ministério Público Estadual pelo responsável técnico do estabelecimento no qual tenha ocorrido, devendo esse mesmo procedimento ser adotado quando da respectiva alta.
- E) Paciente há longo tempo hospitalizado ou para o qual se caracterize situação de grave dependência institucional, decorrente de seu quadro clínico ou de ausência de suporte social, será objeto de política específica de alta planejada e reabilitação psicossocial assistida, sob responsabilidade da autoridade sanitária competente e supervisão de instância a ser definida pelo Poder Executivo, assegurada a continuidade do tratamento, quando necessário.
13. Uso de ácido valproico apresenta os seguintes efeitos colaterais, **EXCETO**:
- A) Hepatotoxicidade.
- B) Alterações sanguíneas.
- C) Ganho de peso.
- D) Ovários policísticos.
- E) Insuficiência renal.
14. São indicações para internação hospitalar em casos de anorexia nervosa, **EXCETO**:
- A) Apresentação de alterações hemodinâmicas, hidroeletrólíticas e metabólicas importantes como hipotensão arterial grave, bradicardia, hipoglicemia e hipopotassemia.
- B) Uso de métodos purgativos ou exercícios físicos extenuantes.
- C) IMC abaixo da faixa de 13 a 14 kg/m².
- D) Peso corporal abaixo de 75% do peso mínimo esperado.
- E) Presença de comorbidade psiquiátrica grave como depressão ou transtornos de personalidade.
15. Sobre os transtornos e personalidade, é **CORRETO** afirmar conforme critérios do DSM-IV:
- A) Instabilidade afetiva acentuada, sentimentos crônicos de vazio e ideação paranóide transitória e relacionada ao estresse, impulsividade, perturbação de identidade, alteração de linguagem, alteração de curso de pensamento e senso-percepção são critérios para personalidade Borderline.
- B) Preocupações com regras, normas, organização, perfeccionismo, rigidez e teimosia, devotamento excessivo ao trabalho, incapacidade de desfazer-se de objetos usados ou inúteis são características de transtorno de personalidade passivo agressivo.
- C) Indivíduos com personalidade esquizóide exibem um padrão vitalício de retraimento social.
- D) Indivíduos com padrão de desconfiança e suspeitas sem fundamentos, que guardam rancor e não perdoam insultos, mágoas ou deslizes, apresentam desconfianças infundadas com parceiro sexual ou companheiro, enganam, desrespeitam regras, envolvem-se em furtos, lutas, apresentam critérios diagnóstico para transtorno de personalidade antissocial.
- E) Uma necessidade invasiva e excessiva de ser cuidado, que conduz a um comportamento submisso e aderente a temores de separação, levando a extremos para obter carinho e apoio dos outros, bem como dificuldade de tomar decisões do dia-a-dia sem apoio de terceiros são características básicas para transtorno de personalidade obsessivo-compulsivo.
16. A síndrome fetal alcoólica caracteriza-se especialmente por:
- A) Alterações de comportamentos, retardo mental e alteração de tireóide.
- B) Nanismo, retardo mental e alterações de paratireóides.
- C) Má-formações crânio-faciais, retardo mental e alterações renais.
- D) Nanismo, retardo mental e má-formações cardíacas.
- E) Hepatoesplenomegalia, retardo mental e convulsões.



17. Em relação aos transtornos de ansiedade, é **INCORRETO** afirmar:

- A) Na atenção primária, as síndromes ansiosas são bastante comuns e seu manejo deve ser feito obrigatoriamente com benzodiazepínicos de longa duração.
- B) O TOC tem uma prevalência ao longo da vida na população geral em torno de 2% a 3% e seu tratamento se dá preferencialmente com TCC e antidepressivos serotoninérgicos.
- C) O transtorno de ansiedade social tem como característica central medo exagerado e persistente da avaliação negativa por outros, quando o indivíduo se encontra em situações de interação interpessoal ou de desempenho. Os ISRS são considerados tratamentos de primeira escolha nessa patologia.
- D) No transtorno do pânico, após obter resposta completa no tratamento agudo, deve-se manter a medicação por mais um ano na mesma dose medicamentosa utilizada na fase aguda e, após esse período, deve ser feita a retirada gradual como forma de prevenção à recaída.
- E) No TAG, os BDZ mostram um rápido início de ação, porém as taxas de recaídas variam em torno de 63% e 81%, quando da descontinuação da medicação.

18. As questões abaixo são relacionadas à psicopatologia da infância e de adolescência. É **CORRETO** afirmar que:

- A) A mania em crianças não deve ser tratada com neurolépticos.
- B) Os transtornos depressivos geralmente remitem dentro de seis meses e raramente recorrem.
- C) O TDAH caracteriza-se pela clássica tríade de sintomas de desatenção, hiperatividade e dificuldade de aprendizagem.
- D) Antes da puberdade, a mania em crianças é crônica e não episódica.
- E) Transtorno de ansiedade generalizada geralmente ocorre junto com outro transtorno de ansiedade ou depressão.

19. Paciente de 57 anos, alcoolista de longa data, é admitido na unidade de emergência. Apresenta quadro de confusão mental. Os sinais e sintomas mais característicos que podem indicar um diagnóstico de encefalopatia de Wernicke são:

- A) Nível de consciência flutuante, sinais neurológicos focais e alucinações olfativas.
- B) Nistamo e ataxia.
- C) Confabulações, agitação psicomotora, tremores em repouso.
- D) Nistagmo e tremores em repouso.
- E) Convulsões, alucinações e microzoopisias.

20. Em relação ao autismo, podemos afirmar, **EXCETO**:

- A) Prejuízo social, prejuízo na comunicação, atividade e interesses restritos bem como repetitivos, com início precoce, são sinais e sintomas do autismo.
- B) Os fatores de etiologia podem estar associados a fatores pré, peri e pós-natais.
- C) As crianças autistas são indiferentes à mudança de ambiente e apresentam dificuldade de interação com adultos, porém relacionam-se bem com crianças da mesma idade.
- D) Retardo mental, síndrome de Rett, atraso na linguagem são diagnósticos diferenciais de autismo.
- E) Segundo o DSM-IV, no autismo a proporção de meninos e meninas afetados é de 3:1.

21. Em relação aos tiques na infância e na adolescência, é **INCORRETO** afirmar que:

- A) Os tiques transitórios são os mais comuns em crianças, podendo ter duração de 4 semanas a 12 meses consecutivos.
- B) O transtorno de Tourette envolve tiques motores e vocais que persistem por mais de um ano antes da idade de 18 anos, provocam um prejuízo ou desconforto significativo em uma ou mais áreas do indivíduo. A idade média de seu início é aos 7 anos.
- C) Os principais fatores limitantes e mais graves para uso de neurolépticos em crianças e adolescentes com tiques é o aumento de peso e problemas dermatológicos.
- D) O diagnóstico diferencial dos tiques deve ser feito entre movimentos anormais involuntários, que acompanham condições médicas ou quadros neurológicos; estereotípias motoras, que são movimentos voluntários e ritmados geralmente presentes nos TID, e rituais compulsivos.
- E) As comorbidades mais frequentes são TOC e TDAH.

22. É **CORRETO** afirmar em relação à síndrome serotoninérgica:

- A) É uma reação idiossincrásica causada por uma droga ou mais frequentemente pela combinação de drogas que aumentam a neurotransmissão serotoninérgica. A expressão completa da síndrome se dá com a estimulação de receptores pós-sinápticos 5HT_{1A} e 5HT₂.
- B) O tratamento inicial inclui, além de hidratação, a redução e não a retirada da medicação.
- C) A maioria dos casos ocorre com medicação em doses elevadas.
- D) Rigidez muscular, hipotermia, ataxia, sinais neurológicos focais, catatonia, insônia e síndrome de Steve Jonhson são comuns.
- E) Hipertermia, rigidez muscular, alteração de nível de consciência e elevação da creatininoquinase sérica são características da síndrome.



23. As vias dopaminérgicas apresentam grande importância clínica no tratamento da esquizofrenia com antipsicóticos típicos. Qual é a via dopaminérgica responsável pelo surgimento de hiperprolactinemia durante o tratamento com antipsicóticos típicos?
- A) Via Nigroestriatal.
B) Via Mesolímbica.
C) Via Mesocortical.
D) Via Tuberoinfundibular.
E) Nenhuma das alternativas.
24. Dos sintomas abaixo, qual **NÃO** ocorre durante a intoxicação por crack?
- A) Miose.
B) Taquicardia.
C) Tremor.
D) Sudorese.
E) Hipertensão.
25. O mecanismo de ação dos benzodiazepínicos ocorre por:
- A) Inibidor da recaptção do ácido gama-aminobutírico.
B) Aumento da produção do ácido gama-aminobutírico.
C) Potencialização do ácido gama-aminobutírico.
D) Antagonismo competitivo do ácido gama-aminobutírico.
E) Inibidor da degradação do ácido gama-aminobutírico.
26. Os Transtornos de Ansiedade se caracterizam por um conjunto polimórfico de sintomas que muitas vezes se repetem em diversos deles. Porém, cada um apresenta características que os difere dos demais. Qual é o transtorno de ansiedade que possui como um dos critérios definidores o medo de escrutínio?
- A) Transtorno de ansiedade generalizada.
B) Transtorno do pânico.
C) Transtorno de ansiedade social.
D) Transtorno obsessivo compulsivo.
E) Transtorno de estresse pós-traumático.
27. Dentro de quantas semanas do período pós-parto deve ocorrer o início do episódio depressivo para ser caracterizada a depressão pós-parto?
- A) Quatro semanas.
B) Seis semanas.
C) Oito semanas.
D) Cinco semanas.
E) Doze semanas.
28. A carbamazepina possui a propriedade de aumentar a expressão da enzima do citocromo p450, responsável pelo seu próprio metabolismo, tornando o tratamento menos eficaz com o passar do tempo. Qual é esta enzima?
- A) 2D19.
B) 2C9.
C) 1E3.
D) 3A4.
E) 3B5.
29. Os receptores ionotrópicos (canais iônicos) são um ótimo sítio de ação dos medicamentos pela sua rápida resposta. Qual dos receptores abaixo é um receptor ionotrópico e possui seu íon correspondente **CORRETO**?
- A) D2 – Mg.
B) GABA_A – Cl.
C) 5HT_{1a} – Ca.
D) Muscarínico – Na.
E) Alfa1 – K.
30. O tratamento com antidepressivos tricíclicos apresenta um inconveniente: a necessidade de realização de eletrocardiograma para avaliação de possíveis alterações que essas medicações podem causar na condução cardíaca. Qual intervalo do eletrocardiograma mais comumente é alterado pelos antidepressivos tricíclicos?
- A) RR.
B) PR.
C) QT.
D) PS.
E) PP.
31. Qual das características abaixo não está presente na síndrome parkinsoniana, que pode ocorrer em virtude do uso de antipsicóticos?
- A) Rigidez muscular.
B) Bradiscinesia.
C) Disbasia.
D) Ataxia.
E) Tremor.
32. Amenorréia faz parte dos critérios diagnósticos de qual patologia abaixo?
- A) Anorexia nervosa.
B) Depressão.
C) Transtorno afetivo bipolar.
D) Esquizofrenia.
E) Transtorno obsessivo compulsivo.



33. A dosagem sérica de lítio está diretamente associada com a resposta clínica dos portadores de transtorno afetivo bipolar. Dos valores abaixo, qual seria o mais indicado durante a fase aguda de um Episódio Maníaco?

- A) 0,33 mEq/l.
- B) 1,33 mEq/l.
- C) 0,92 mEq/l.
- D) 1,87 mEq/l.
- E) 0,59 mEq/l.

34. Segundo a Classificação Internacional das Doenças Décima Edição (CID – 10), qual das opções abaixo **NÃO** é um critério fundamental para o diagnóstico de um Episódio Depressivo?

- A) Humor deprimido.
- B) Ideias suicidas.
- C) Perda do interesse.
- D) Fatigabilidade.
- E) Anedônia.

35. Das opções abaixo, qual apresenta a resposta mais rápida e eficaz no tratamento de um episódio depressivo grave?

- A) Eletroconvulsoterapia.
- B) Psicoterapia.
- C) Antidepressivos tricíclicos.
- D) Fototerapia.
- E) Inibidores da monoamino oxidase.

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 indigna 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.