

Caderno de Prova

\$15

Farmacêutico

Dia: 16 de março de 2008 • Horário: das 14 às 18 h

Duração: 4 (quatro) horas, incluído o tempo para o preenchimento do cartão-resposta.

❶ Confira o número que você obteve no ato da inscrição com o que está indicado no cartão-resposta.

Instruções

Para fazer a prova você usará:

- este **caderno de prova**;
- um **cartão-resposta** que contém o seu nome, número de inscrição e espaço para assinatura.

Verifique, no caderno de prova:

- se faltam folhas, se a seqüência de questões, no total de 50 (cinquenta), está correta;
- se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas.

Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade.

Atenção!

- Não é permitido qualquer tipo de consulta durante a realização da prova.
- Para cada questão são apresentadas 5 (cinco) alternativas diferentes de respostas (a, b, c, d, e). Apenas uma delas constitui a resposta correta em relação ao enunciado da questão.
- A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais.
- Não destaque folhas da prova.

Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de prova completo e o cartão-resposta devidamente preenchido e assinado. O gabarito da prova será divulgado no site do concurso.

<http://pmf.fepese.ufsc.br>

Conhecimentos Gerais

(15 questões)

Língua Portuguesa

(8 questões)

Texto

1 Em 1807, o imperador francês era o senhor abso-
2 luto da Europa. Seus exércitos **havam colocado de**
3 **joelhos** todos os reis e rainhas do continente, numa
4 sucessão de vitórias surpreendentes e brilhantes.
5 Só não haviam conseguido **subjugar** a Inglaterra.
6 Protegidos pelo Canal da Mancha, os ingleses tinham
7 evitado o confronto direto em terra com as forças de
8 Napoleão. Ao mesmo tempo, haviam se consolidado
9 como os senhores dos mares na batalha de Trafalgar,
10 em 1805, quando sua Marinha de Guerra, sob o
11 comando de Lord Nelson, destruiu, na entrada do
12 Mediterrâneo, as esquadras combinadas da França e
13 da Espanha. Napoleão reagiu decretando o bloqueio
14 continental, medida que previa o fechamento dos
15 portos europeus ao comércio de produtos britânicos.
16 Suas ordens foram imediatamente obedecidas por
17 todos os países, com uma única exceção: o pequeno e
18 desprotegido Portugal.

GOMES, Laurentino. **1808**. São Paulo: Planeta do Brasil, 2007, p. 33.

1. As afirmativas abaixo são falsas de acordo com o texto. Assinale aquela que se torna **verdadeira** de acordo com o texto se for trocada uma palavra ou expressão pela que está entre parênteses.

- a. () A Inglaterra havia sido subjugada. (derrotada)
- b. () Napoleão permitiu que Portugal mantivesse o comércio com a Inglaterra. (concordou)
- c. () As esquadras combinadas da França e da Espanha derrotaram a esquadra inglesa. (venceram)
- d. () As ordens de Napoleão decretando o bloqueio foram obedecidas tardiamente. (precocemente)
- e. (X) Os exércitos do imperador francês haviam sofrido reveses surpreendentes. (obtido vitórias)

2. Com base no texto, assinale (V) para verdadeiro e (F) para falso.

- () Em 1805, a Espanha estava aliada à França.
- () A expressão “havam colocado de joelhos”, sublinhada no texto, poderia ser substituída por “havam derrotado”, sem significativa alteração de sentido.
- () O verbo “subjugar”, destacado no texto, tem o sentido de vencer, dominar.
- () Em toda a Europa, nenhum país se atreveu a desobedecer ao bloqueio continental decretado pelo imperador francês, com exceção de Portugal e Inglaterra.
- () O Canal da Mancha foi um empecilho para a resistência interna dos ingleses às forças inimigas.

A seqüência **correta**, de cima para baixo, é:

- a. () V – V – V – V – F
- b. (X) V – V – V – F – F
- c. () V – F – F – V – F
- d. () F – V – V – V – V
- e. () F – F – V – F – V

3. Assinale a alternativa em que as opções a) e b) são igualmente **corretas**, em relação ao plural das palavras:

- a. () a) gás – gases
b) chapéu – chapéis
- b. () a) degrau – degrais
b) fuzil – fuzis
- c. () a) mares azul-escuros
b) uniformes verdes-garrafas
- d. (X) a) papel – papéis
b) farol – faróis
- e. () a) luvas cinzas
b) sapatos cor-de-rosa

4. Considere as afirmativas abaixo, baseadas no texto.

- I. O pronome **seus**, em “seus exércitos” (linha 2), refere-se ao imperador francês; o mesmo ocorre com o pronome **sua**, em “sua Marinha de Guerra”, (linha 10).
- II. Em “os ingleses tinham evitado o **confronto direto**” (linhas 6 e 7), a expressão destacada é um objeto direto.
- III. Em “o fechamento **dos portos europeus**” (linhas 14 e 15), a expressão destacada é um objeto indireto.
- IV. Em “Suas ordens foram imediatamente obedecidas **por todos os países**” (linha 16), a expressão destacada é agente da passiva.

Assinale a alternativa em que todas as afirmativas são **corretas**.

- a. () I – II
- b. (X) II – IV
- c. () I – II – III
- d. () I – III – IV
- e. () II – III – IV

5. A partir do texto, analise as afirmativas abaixo:

- I. “...tinham evitado o confronto direto com as forças de Napoleão” pode ser substituída por “tinham evitado o confronto direto com as forças napoleônicas”, sem prejuízo do sentido original.
- II. Os vocábulos **Mediterrâneo, britânicos e países** são acentuados devido à mesma regra de acentuação gráfica.
- III. “...numa sucessão de vitórias” tem o mesmo sentido que “numa seqüência de vitórias”.
- IV. Em “medida que previa o fechamento dos portos” **que** é pronome relativo referente ao vocábulo **medida**.

Assinale a alternativa **correta**.

- a. () Somente as afirmativas III e IV estão corretas.
- b. () Somente as afirmativas I, II e III estão corretas.
- c. (X) Somente as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- d. () Somente as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- e. () Todas as afirmativas estão corretas.

6. Leia atentamente as proposições abaixo:

1. *Um assessor, dirigindo-se ao governador:*
—Restituo a Vossa Excelência projeto de lei devidamente apreciado.
2. *O prefeito, dirigindo-se aos vereadores:*
—Estamos no senso de responsabilidade.
3. *Um deputado, dirigindo-se a uma eleitora:*
—Informo a V.Sa. de que observações serão levadas em consideração.

Assinale a alternativa que completa, de forma seqüencial e **correta**, as lacunas.

- a. () seu ; confiante ; seu ; suas
- b. () seu ; confiante ; seu ; vossas
- c. (X) seu ; confiante ; vosso ; suas
- d. () vosso ; confiantes ; seu ; vossas
- e. () vosso ; confiantes ; vosso ; vossas

7. Assinale a alternativa **correta**.

- a. () Precisam-se de digitadores.
- b. () Houveram muitas pessoas na festa.
- c. () Fazem cinco anos que Joana partiu.
- d. () Mais de um lavrador compraram tratores.
- e. (X) Pagaram a dívida o chefe e os funcionários.

8. Analise as proposições abaixo e assinale a única **correta**.

- a. () Quero falar consigo.
- b. () Nunca viu-se tamanha bobagem!
- c. (X) Assim como é correto dizer “Meus pais saíram conosco” também é correta a frase “O chefe falou com nós mesmos”.
- d. () As frases “Os rapazes não estavam rindo só das meninas” e “Os rapazes não estavam rindo, só das meninas” possuem o mesmo sentido.
- e. () Em “Suas ordens e decretos foram obedecidos”, o particípio *obedecidos* poderia estar no feminino – *obedecidas* – sem prejuízo da correção gramatical e lingüística.

Matemática

(3 questões)

9. Em dezembro de 2007, vigorava no Brasil a seguinte tabela para o cálculo do imposto de renda sobre os salários.

Imposto de renda retido na fonte

| Tabela Progressiva Mensal | | |
|---------------------------|------------|-------------------------|
| Base de cálculo (R\$) | Alíquota % | Parcela a deduzir (R\$) |
| Até 1.313,69 | – | – |
| De 1.313,70 até 2.625,12 | 15,0 | 197,05 |
| Acima de 2.625,12 | 27,5 | 525,19 |

Fonte: <http://www.receita.fazenda.gov.br> Consulta: 12/12/2007

Com base nos dados fornecidos pela tabela, o imposto de renda retido na fonte por uma pessoa que recebe um salário mensal de R\$ 3.000,00 é:

- a. () R\$ 825,00
- b. () R\$ 721,90
- c. () R\$ 525,19
- d. (X) R\$ 299,81
- e. () R\$ 103,09

10. Um banco concedeu a um cliente um empréstimo a juros simples por 18 meses. Se o montante (capital inicial + juro) é igual a 190% do capital emprestado, então a taxa mensal do empréstimo é:

- a. () 2%
- b. (X) 5%
- c. () 7%
- d. () 10,5%
- e. () 20%

11. Na preparação de um evento da prefeitura municipal trabalharam 25 funcionários (de mesma capacidade de trabalho) durante 18 dias. Decorridos os 18 dias do início da tarefa, foram contratados 5 funcionários (de mesma capacidade de trabalho dos primeiros) que trabalharam junto com os primeiros durante 10 dias. Em quanto tempo teria sido concluída a tarefa se os 30 funcionários tivessem trabalhado desde o início?

- a. () 14
- b. () 21
- c. (X) 25
- d. () 28
- e. () 30

Estudos Sociais

(2 questões)

12. Recentemente, na cidade de Bali na Indonésia, 190 países aprovaram o “Mapa do Caminho”, de grande importância para o futuro da humanidade.

Assinale a alternativa **correta**.

- a. (X) O chamado Mapa do Caminho de Bali define um roteiro com os princípios que vão guiar as negociações do regime global de mudanças climáticas, que sucederá ao Protocolo de Kyoto, a partir de 2012.
- b. () O Mapa do Caminho coloca fim ao conflito entre a Coreia do Norte e Coreia do Sul, causa de grande instabilidade na região desde a Segunda Guerra Mundial.
- c. () O Mapa do Caminho sinaliza uma solução para os conflitos tribais na África, principalmente na região do Saara, o que certamente significará a salvação de milhares de vidas humanas.
- d. () O Mapa do Caminho é um protocolo em que se propõem medidas de combate à AIDS e outras doenças sexualmente transmissíveis, barateando o custo do tratamento para que ele se torne acessível às nações mais pobres.
- e. () As diretrizes do Mapa do Caminho permitirão o fim do conflito entre o governo do presidente Uribe e o movimento guerrilheiro na Colômbia.

13. Leia a notícia:

DF tem maior Índice de Desenvolvimento Juvenil do País

A terceira edição do Índice de Desenvolvimento Juvenil (IDJ), medida agora em 2007, e preparada pelo pesquisador Julio Jacobo Waiselfiz, mostrou que as mortes violentas caíram, a desigualdade social diminuiu e a educação mostra avanços no País [...]

“Há sinais de evolução, em especial na área de saúde. Ainda é um processo vacilante, mas mostra que há condições para que se melhore mais”, afirmou Waiselfiz. As melhorias se concentram na educação e na saúde, onde, pela primeira vez desde 2003, alguns Estados, como São Paulo mostraram redução nos casos de mortes violentas de jovens. “Não é homogêneo. Há muitas diferenças, houve aumento em alguns lugares, mas existem pontos de queda”, explicou o pesquisador.

Disponível em: <http://noticias.br.msn.com/artigo.aspx?cp-documentid=5890093>. Acesso em 20/12/2007.

Assinale a alternativa verdadeira em relação ao “índice de Desenvolvimento Juvenil do País”.

- a. () A região nordeste, não obstante serem elevados os índices de pobreza, destacou-se entre as regiões com os melhores IDJ do Brasil.
- b. () O Estado de Rondônia destacou-se, nesta pesquisa, como o Estado que apresentou os melhores índices em 2007.
- c. () O Rio Grande do Sul vem em primeiro lugar entre os Estados com os melhores IDJ do país.
- d. (X) O Distrito Federal e o Estado de Santa Catarina destacaram-se entre as regiões com os melhores IDJ do Brasil.
- e. () O pior Índice de Desenvolvimento Juvenil foi alcançado, devido ao grande índice de violência urbana, pelo Estado de São Paulo.

Legislação

(2 questões)

14. Assinale a alternativa **correta**:

- a. (X) A vacância do cargo público decorrerá de exoneração, demissão, aposentadoria ou falecimento.
- b. () A posse do candidato aprovado em concurso público ocorrerá no prazo de até 60 (sessenta) dias, contados da publicação do ato de nomeação no órgão oficial de divulgação do Município, prorrogável a requerimento do interessado por mais 30 (trinta) dias ou, em caso de doença comprovada, enquanto durar o impedimento.
- c. () O prazo para o servidor entrar em exercício será de até 45 (quarenta e cinco) dias, contados da data da posse, sob pena de exoneração.
- d. () São estáveis, após 2 (dois) anos de efetivo exercício, os servidores nomeados para cargo de provimento efetivo em virtude de concurso público.
- e. () A carga horária normal do trabalho do servidor é de 40 (quarenta) horas semanais, cumpridas em dias e horários próprios, se não houver regulamentação específica.

15. Caracteriza-se a inassiduidade habitual pela falta injustificada ao serviço:

- a. () Por período igual ou superior a 30 (trinta) dias intercalados, durante o período de 6 (seis) meses.
- b. (X) Por período igual ou superior a 60 (sessenta) dias intercalados, durante o período de 12 (doze) meses.
- c. () Por período igual ou superior a 60 (sessenta) dias intercalados, durante o período de 24 (vinte e quatro) meses.
- d. () Por período igual ou superior a 90 (noventa) dias intercalados, durante o período de 12 (doze) meses.
- e. () Por período igual ou superior a 120 (cento e vinte) dias intercalados, durante o período de 24 (vinte e quatro) meses.

Conhecimentos Específicos

(35 questões)

16. O Sistema Único de Saúde – SUS- compreende um conjunto organizado e articulado de serviços e ações de saúde, os quais são desenvolvidos:

- a. () Exclusivamente por órgãos e instituições públicas existentes nos âmbitos municipal, estadual e nacional.
- b. (X) Por órgãos e instituições públicas existentes nos âmbitos municipal, estadual e nacional, além dos serviços privados de saúde contratados ou conveniados para prestar serviços aos usuários do sistema, de forma complementar.
- c. () Por órgãos e instituições públicas existentes exclusivamente no âmbito municipal, além dos serviços privados de saúde contratados ou conveniados para prestar serviços aos usuários do sistema, de forma complementar.
- d. () Por órgãos e instituições públicas existentes nos âmbitos municipal, estadual e nacional, além dos serviços privados de saúde conhecidos como sistema de atenção médica supletiva.
- e. () Por órgãos e instituições públicas e pelos serviços privados de saúde, tanto do sistema de atenção médica supletiva, quanto pelo sistema de desembolso direto.

17. Distrito sanitário pode ser conceituado como:

- a. () O território de responsabilidade de um município.
- b. () O território de responsabilidade de uma unidade local de saúde.
- c. () O local destinado a receber e tratar o lixo hospitalar.
- d. (X) A unidade mais periférica de administração sanitária, que detém responsabilidades e poder decisório ante a política local de saúde.
- e. () A unidade de saúde responsável pela vigilância sanitária de um determinado território, município ou região.

18. A Lei Federal 8.142, de 28 de dezembro de 1990, referente ao Sistema Único de Saúde, dispõe sobre:

- a. () Os princípios e as diretrizes do SUS, bem como sobre a organização e o funcionamento dos seus serviços.
- b. () O processo de descentralização das ações e serviços de saúde, incluindo a ampliação das responsabilidades dos municípios.
- c. () O processo de regionalização como estratégia de hierarquização dos serviços de saúde e de busca de maior equidade.
- d. () As condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, incluindo a descrição das competências do gestor, em cada nível de gestão.
- e. (X) A participação da comunidade na gestão do SUS, por meio das Conferências e dos Conselhos de Saúde, bem como sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.

19. O conceito de população em risco, em epidemiologia, refere-se:

- a. (X) Ao número total de pessoas em risco de desenvolver a doença ou de ter o problema de saúde, cuja frequência se quer conhecer.
- b. () Ao número total de pessoas que estão atualmente com uma doença em curso e correndo risco de morte.
- c. () Ao número total de casos, episódios ou eventos que ocorreram em um período definido de tempo.
- d. () Ao grupo populacional que se encontra atualmente com uma doença em curso e correndo risco de morte.
- e. () Ao grupo populacional com maiores carências e, portanto, mais sujeito a problemas de saúde.

20. O enfoque estratégico de planejamento em saúde, conforme Carlos Matus, caracteriza-se por considerar que:

- a. () A realidade apresenta comportamentos sociais estáveis e previsíveis, passíveis de serem estudados através das ciências.
- b. (X) O sujeito que planifica está dentro da realidade (histórica) e coexiste com outros atores, havendo, portanto, diferentes explicações, situações ou diagnósticos condicionados pelo lugar que os atores ocupam nessa realidade.
- c. () A planificação supõe um objeto e um sujeito independentes; o sujeito está colocado fora e acima da realidade, que é um sistema controlável.
- d. () A planificação procura conhecer a realidade através do diagnóstico; orienta-se pela busca da verdade objetiva, científica; só há um único diagnóstico.
- e. () A planificação admite um único ator e a realidade é objetiva, sendo a normatividade econômica a única possível.

21. Conforme o princípio da equidade, o SUS deve garantir:

- a. () A participação de segmentos sociais em colegiados de gestão dos serviços de saúde.
- b. () O direito à saúde a todos os cidadãos e o acesso sem discriminação ao conjunto de ações e serviços de saúde ofertados pelo sistema.
- c. () A oferta de uma gama de serviços de saúde que leve em consideração as várias dimensões do processo saúde-doença que afetam os indivíduos e as coletividades.
- d. (X) Prioridade na oferta de ações e serviços aos segmentos populacionais que enfrentam maiores riscos de adoecer e morrer em decorrência da desigualdade na distribuição de renda, bens e serviços.
- e. () Igualdade na oferta de ações e serviços a qualquer segmento populacional, independentemente dos riscos de adoecer e morrer a que esteja submetido.

22. O que se costuma chamar de controle ou participação social, no SUS, refere-se à participação:

- a. (X) Da comunidade na gestão do SUS, nas três esferas de governo, por meio das conferências e dos conselhos de saúde.
- b. () Da comunidade na execução de ações e serviços de saúde, sob a forma de voluntariado.
- c. () Da comunidade na execução de ações e serviços de saúde, por meio das Organizações Não Governamentais (ONGs).
- d. () Popular nas definições políticas relativas à saúde, por meio da intervenção de representantes no legislativo.
- e. () Popular na fiscalização das contas públicas referentes a ações e serviços de saúde, por meio de auditorias.

23. Sobre o processo de aquisição de medicamentos no serviço público, é **correto** afirmar que:

- a. () De acordo com o valor total da compra, o gestor pode optar pela dispensa de licitação ou por uma das diferentes modalidades de licitação, como concorrência, tomada de preços, carta convite, concurso, leilão ou pregão.
- b. () As aquisições de medicamentos, sob qualquer modalidade de compra, deverão adotar sempre a Denominação Comum Brasileira.
- c. (X) O edital de compra de medicamentos é essencial e deve contemplar as exigências legais, sanitárias e técnicas, tanto para os produtos, quanto para os possíveis fornecedores.
- d. () O medicamento genérico, quando houver, terá preferência sobre os demais em condições de igualdade de preço, sendo exigido no edital os laudos de comprovação de bioequivalência.
- e. () A entrega dos medicamentos adquiridos será acompanhada dos respectivos laudos de qualidade, não sendo necessárias as especificações sobre os métodos de controle de qualidade.

24. Nas comparações relativas a um problema de saúde, entre duas populações de diferentes tamanhos, é preconizado o emprego de:

- a. () Números absolutos relativos ao problema de saúde.
- b. (X) Taxas de incidência ou prevalência relativas ao problema de saúde.
- c. () O número de casos novos ocorridos em um período de tempo especificado.
- d. () O número de casos existentes em um determinado ponto no tempo.
- e. () O número de casos esperados em um período de tempo.

25. A Política Nacional de Assistência Farmacêutica definida pela Resolução nº 338, do Conselho Nacional da Saúde de 06/05/2004, de forma geral, estabelece que:

- a. () As ações de Assistência Farmacêutica não incluem aquelas referentes à Atenção Farmacêutica, a qual está restrita à prevenção de doenças, promoção e recuperação da saúde, de forma integrada à equipe de saúde.
- b. () A Assistência Farmacêutica é uma prática exclusiva do profissional farmacêutico que possibilita a interação deste com o paciente, objetivando o atendimento de suas necessidades relacionadas aos medicamentos.
- c. () A Assistência Farmacêutica é definida por meio do ciclo das ações de seleção, programação, aquisição, armazenamento, distribuição, prescrição, dispensação e utilização dos medicamentos.
- d. (X) A Assistência Farmacêutica deve ser compreendida como política pública, que norteia a formulação de políticas setoriais, entre as quais se destacam as políticas de medicamentos, de ciência e tecnologia, de desenvolvimento industrial e de formação de recursos humanos.
- e. () O consumo de medicamentos deve disciplinar as ações do ciclo da assistência farmacêutica: seleção, programação, aquisição, armazenamento, prescrição e dispensação de medicamentos.

26. Em relação à Política Nacional de Medicamentos, à Política Nacional de Assistência Farmacêutica e às regulamentações subseqüentes para o setor, é **correto** afirmar que:

- a. () Não é considerada como eixo estratégico a possibilidade de regulação e monitoração do mercado de insumos e medicamentos.
- b. () O planejamento da assistência farmacêutica municipal deve contemplar ações de promoção do uso racional de medicamentos, as quais são de responsabilidade exclusiva do profissional farmacêutico e fazem parte do âmbito profissional privativo.
- c. () O financiamento dos medicamentos que fazem parte da Relação Nacional de Medicamentos Essenciais – RENAME são de responsabilidade do governo federal, o qual repassa os recursos aos municípios por meio do Fundo Nacional de Saúde.
- d. () O financiamento dos medicamentos que fazem parte da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais – REMUME são de responsabilidade exclusiva do governo municipal.
- e. (X) O financiamento da assistência farmacêutica é de responsabilidade das três esferas de governo, municipal, estadual e federal e que as atribuições e pactuações são definidas em dispositivos legais.

27. Para o bom desempenho de suas atividades profissionais no serviço público de saúde, o farmacêutico deve conhecer e participar das atividades relacionadas à seleção dos medicamentos. É objetivo da seleção de medicamentos:

- a. () Acelerar a substituição de medicamentos mais antigos por outros mais recentes.
- b. () Ampliar a diversidade de medicamentos a serem ofertados.
- c. (X) Garantir o acesso a medicamentos seguros, eficazes e custo-efetivos.
- d. () Possibilitar que os prescritores optem pela conduta terapêutica de sua preferência.
- e. () Facilitar a introdução de medicamentos inovadores nos diversos níveis de atenção à saúde.

28. O armazenamento de medicamentos inclui um conjunto de procedimentos técnicos e administrativos envolvendo diversas atividades relacionadas ao recebimento, à estocagem, à segurança, à conservação, ao controle de estoque e à entrega de medicamentos. Assinale a alternativa que **não** indica atividades consideradas de responsabilidade do setor de armazenamento:

- a. (X) A análise da estabilidade física, química e microbiológica dos medicamentos.
- b. () O exame e a conferência do material quanto à quantidade e documentação, a guarda de forma organizada garantindo a segurança, conservação, monitoramento da movimentação dos produtos, entrega e rastreabilidade.
- c. () A análise das características organolépticas visuais como quantidade excessiva de pó em comprimidos e formação de precipitados em formas farmacêuticas líquidas.
- d. () Controle e registro diários da temperatura do ambiente (15 a 30°C) e das geladeiras (2 a 8°C) e da umidade relativa do ar (inferior a 70%).
- e. () Elaboração de normas específicas e Procedimentos Operacionais Padrão, por escrito, acompanhadas dos respectivos instrumentos de controle, afixados no local do serviço.

29. Em relação ao controle de estoques, é correto afirmar que:

- a. () Consumo Médio Mensal (CMM) é a quantidade dos medicamentos estocados em determinado período de tempo, dividido pelo número de meses de sua utilização.
- b. () Estoque máximo (EMax) é a quantidade máxima mantida em estoque, considerando os recursos financeiros existentes.
- c. () Estoque de reserva ou de segurança é a quantidade de materiais necessários para cobrir o consumo médio mensal.
- d. (X) Em sistema informatizado de controle de estoques, periodicamente deve ser realizada a contagem de todos os produtos em estoque.
- e. () A valoração dos estoques é a atribuição do valor financeiro dos produtos dispensados, tomando-se como base o preço de aquisição do mercado.

30. Para a programação da compra de medicamentos podem ser considerados diferentes métodos, os quais apresentam características, requisitos e/ou limitações próprios.

Assinale a alternativa **correta**.

- a. () O método baseado no consumo ajustado fundamenta a necessidade de recursos, necessita de dados confiáveis e atuais sobre os serviços oferecidos e diagnósticos frequentes, aplicável em situações em que o tratamento é padronizado.
- b. () O método baseado na oferta de serviços é empregado quando outros métodos não são possíveis, baseado em aspectos demográficos, morbidade e mortalidade, oferta de serviços e cobertura.
- c. () O método baseado no consumo histórico é aplicável quando há disponibilidade de dados de demanda confiáveis; contudo, pode perpetuar práticas não racionais ou não prioritárias.
- d. () O método epidemiológico é empregado quando outros métodos não são possíveis, baseado em aspectos demográficos, morbidade e mortalidade, oferta de serviços e cobertura.
- e. (X) O método epidemiológico é útil em programas novos e situações emergenciais, requer dados confiáveis e atuais dos aspectos demográficos, morbidade e mortalidade, oferta de serviços e cobertura, tendência de morbidade e incidência, os quais são de difícil obtenção.

31. Sobre a dispensação de medicamentos, é **correto** afirmar que:

- a. Envolve as etapas de recebimento da prescrição, verificação do nome correto do fármaco, dosagem, posologia e adequação ao paciente, fornecimento de informações básicas, registro do atendimento.
- b. A Agência Nacional de Vigilância Sanitária regulamenta a possibilidade de o profissional farmacêutico substituir o medicamento prescrito, exclusivamente pelos medicamentos que possuam registro de comercialização pela Denominação Comum Brasileira ou genérica na ANVISA.
- c. É o ato farmacêutico de distribuir um ou mais medicamentos, mediante a apresentação ou não de uma prescrição, devendo sempre contemplar a análise técnica da mesma, a orientação e o acompanhamento farmacoterapêutico do paciente.
- d. É uma atividade restrita do profissional farmacêutico, sendo que erros de dispensação decorrentes de prescrições ilegíveis são de responsabilidade exclusiva do profissional prescriptor.
- e. Envolve o aviamento de uma prescrição de medicamentos, sendo que, tanto a dispensação, quanto a prescrição estão sujeitas a aspectos legais, técnicos, clínicos e éticos, de responsabilidade exclusiva do médico prescriptor.

32. O município realizou uma grande compra de medicamentos, os quais serão entregues no almoxarifado central e distribuídos às Unidades de Saúde. Neste caso, é **correto** afirmar que:

- a. Esta distribuição pode ser classificada como descentralizada.
- b. O processo de distribuição de medicamentos deve ser rápido, seguro e ter um sistema de informação e controle eficientes.
- c. Para a distribuição dos medicamentos, poderá ser organizado um cronograma, utilizando-se as ambulâncias do SAMU.
- d. Deve-se procurar enviar às unidades de saúde os medicamentos com prazo de validade próximos de expirar (um mês).
- e. A periodicidade da distribuição às unidades deve ser estabelecida pelo nível central de forma rígida, impedindo solicitações de pequenas quantidades.

33. No Brasil o programa de Farmacovigilância disponibiliza fichas de notificação de RAMs e de notificação de queixas técnicas. Todos os serviços de vigilâncias sanitárias, Estaduais e Municipais são locais de captação de notificações. Além disso, para fortalecer e desenvolver o programa de farmacovigilância foi implantado no país uma rede de farmácias notificadoras, hospitais sentinelas e hospitais colaboradores com profissionais capacitados.

Quem pode participar do programa, notificando? Assinale a alternativa **correta**.

- a. A notificação é responsabilidade só do Farmacêutico.
- b. A notificação é responsabilidade do médico prescriptor.
- c. A notificação deve ser feita pela enfermeira e o médico assistente.
- d. A notificação deve ser feita só pelo paciente/ usuário.
- e. A notificação pode ser feita por todos os profissionais de saúde ou pelos pacientes/ usuários.

34. Assinale a alternativa que apresenta os conceitos de Vigilância Sanitária e Vigilância Epidemiológica estabelecidos na Lei nº 8080 de 19 de setembro de 1990, comumente conhecida como Lei Orgânica da Saúde.

- a. () Vigilância Sanitária é o conjunto de atividades que se destina, através das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde da população. Vigilância Epidemiológica é o conjunto de ações que visa a recuperação e a reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho.
- b. () Vigilância Epidemiológica é o conjunto de atribuições referentes à coordenação, à avaliação, ao planejamento, ao acompanhamento, à inspeção e à supervisão das ações de vigilância relacionadas às doenças e agravos à saúde. Vigilância Sanitária é o conjunto de atribuições de fiscalização referentes à água para consumo humano, contaminações do ar e do solo, desastres naturais, contaminantes ambientais e substâncias químicas, acidentes com produtos perigosos, efeitos dos fatores físicos e condições saudáveis no ambiente de trabalho.
- c. (X) Vigilância Sanitária é o conjunto de ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir risco à Saúde, bem como intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde. Vigilância Epidemiológica é o conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.
- d. () Vigilância Sanitária é um conjunto de reformas institucionais do SUS pactuado entre as três esferas de gestão (União, Estados e Municípios) com o objetivo de promover inovações nos processos e instrumentos de gestão, visando alcançar maior eficiência e qualidade das respostas do Sistema Único de Saúde. Ao mesmo tempo, o Sistema de Vigilância Sanitária redefine as responsabilidades de cada gestor em função das necessidades de saúde da população e na busca da equidade social. Vigilância Epidemiológica é o conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde individual e coletiva, tendo os medicamentos como insumos essenciais.
- e. () Vigilância Sanitária é o conjunto de mecanismos para a gestão da ética, com enfoque na conformidade de conduta como instrumento de sustentabilidade e melhoria da gestão pública do SUS. Vigilância Epidemiológica é o conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde individual e coletiva, tendo os medicamentos como insumos essenciais.

35. Apesar da pluralidade de mecanismos, as reações adversas a medicamentos podem ser classificadas quanto a sua natureza em dois tipos principais Tipo A (RAM-tipo A) e Tipo B (RAM –Tipo B). Assinale a alternativa que classifica corretamente as RAM-tipo A e as RAM Tipo B.

- a. () RAM-Tipo A: (reações do paciente) agudas, não previsíveis, não dose dependente, causalidade e mecanismo incertos, incidência e mortalidade baixa, alta mortalidade, não reproduzível experimentalmente, exemplo: possível aplasia de medula pela fenilbutazona. RAM – tipo B: (ações do fármaco) farmacologicamente previsíveis, dose dependente, alta incidência e morbidade, baixa mortalidade, reprodutível; exemplo: úlcera péptica e hemorrágica com antiinflamatórios não esteroides.
- b. () RAM – tipo A: (ações do fármaco) farmacologicamente previsíveis, dose dependente, alta incidência e morbidade, baixa mortalidade, reprodutível; exemplo: úlcera péptica e hemorrágica com antiinflamatórios não esteróides. RAM-Tipo B: manifestam-se tardiamente; exemplo: carcinogênese e mutagênese.
- c. () RAM-Tipo A: (reações do paciente) agudas, não previsíveis, não dose dependente, causalidade e mecanismo incertos, incidência e mortalidade baixa, alta mortalidade, não reproduzível experimentalmente; exemplo: possível aplasia de medula pela fenilbutazona. RAM – tipo B: manifestam-se quando o medicamento é suspenso.
- d. (X) RAM – tipo A: (ações do fármaco) farmacologicamente previsíveis, dose dependente, alta incidência e morbidade, baixa mortalidade, reprodutível, exemplo: úlcera péptica e hemorrágica com antiinflamatórios não esteróides. RAM-Tipo B: (reações do paciente) agudas, não previsíveis, não dose dependente, causalidade e mecanismo incertos, incidência e mortalidade baixa, alta mortalidade, não reproduzível experimentalmente, exemplo possível aplasia de medula pela fenilbutazona.
- e. () RAM-Tipo A: manifestam-se tardiamente; exemplo: carcinogênese e mutagênese. RAM – tipo B: manifestam-se quando o medicamento é suspenso; possível aplasia de medula pela fenilbutazona.

36. Alguns países elaboraram sistemas de classificação de risco de medicamentos para uso durante a gestação, como por exemplo, a agência norte americana *Food and Drug Administration* (FDA). Esta classificação baseia-se na existência de estudos em humanos ou em animais para incluir os medicamentos em uma das cinco categorias de risco para a gestação (A, B, C, D e X). De acordo com a classificação da agência norte americana FDA, são considerados medicamentos da categoria de risco X:

- a. () Medicamentos cujos estudos controlados em mulheres não demonstraram risco para o feto no primeiro ou nos demais trimestres; a possibilidade de lesão fetal é remota.
- b. () Medicamentos cujos estudos na reprodução animal não demonstraram risco fetal, mas não há estudos controlados em mulheres ou os estudos em animais demonstraram efeitos adversos, mas que não foram confirmados em estudos controlados em gestantes nos vários trimestres.
- c. () Medicamentos cujos estudos em animais revelaram efeitos adversos em fetos, mas não há estudos controlados em mulheres. Neste caso, os medicamentos podem ser ministrados somente se o benefício terapêutico justificar o potencial teratogênico.
- d. () Medicamentos para os quais existe evidência de risco fetal humano, mas o benefício do uso em gestantes pode ser aceito, apesar do risco.
- e. (X) Medicamentos cujos estudos em animais e em seres humanos revelaram risco fetal, e o risco de utilização excede claramente qualquer benefício potencial. Estes medicamentos estão contra-indicados durante a gestação e em mulheres que pretendem engravidar.

37. A glibenclamida é um fármaco comumente utilizado no tratamento do *Diabetes Mellitus* tipo 2. É uma sulfoniluréia de segunda geração e seu principal efeito colateral é a hipoglicemia, caracterizada por sintomas neuroglicopênicos (turvação visual, cefaléia, sonolência, podendo chegar à convulsão e ao coma) e sintomas adrenérgicos (tremores, taquicardia, palpitações, sudorese). Considerando que os indivíduos com *Diabetes Mellitus* tipo 2 habitualmente são hipertensos e dislipidêmicos, fazendo uso de várias medicações, assinale a alternativa correspondente ao fármaco que pode mascarar alguns sinais e sintomas adrenérgicos da hipoglicemia.

- a. () Captopril
- b. (X) Propanolol
- c. () Hidroclortiazida
- d. () Sinvastatina
- e. () Nifedipina

38. Assinale a combinação que correlaciona corretamente os fármacos (algarismo romanos) e seus efeitos colaterais (algarismos arábicos):

Fármacos

- I. Antiinflamatórios não esteroidais
- II. Antidepressivos tricíclicos
- III. Benzodiazepínicos
- IV. Opióides
- V. Antipsicóticos

Efeitos Colaterais

- 1. Prejuízo das funções motoras e cognitivas, efeitos paradoxais.
- 2. Efeitos extrapiramidais, sedação.
- 3. Constipação, prurido, sonolência.
- 4. Doença péptica, insuficiência renal aguda.
- 5. Constipação, hipotensão postural, alargamento do intervalo QT.

Assinale a alternativa que demonstra o correlacionamento **correto**.

- a. () I - 1 ; II - 4 ; III - 3 ; IV - 2 ; V - 5 ;
- b. () I - 3 ; II - 4 ; III - 5 ; IV - 2 ; V - 1 ;
- c. () I - 4 ; II - 1 ; III - 2 ; IV - 5 ; V - 3 ;
- d. (X) I - 4 ; II - 5 ; III - 1 ; IV - 3 ; V - 2 ;
- e. () I - 5 ; II - 2 ; III - 3 ; IV - 4 ; V - 1 ;

39. Estima-se em 90.000 casos novos de tuberculose por ano no Brasil e cerca de 1.500 casos novos por ano em Santa Catarina. Com relação à terapia antituberculose e às interações medicamentosas envolvidas, é **correto** afirmar que :

- a. (X) São fatores relacionados aos efeitos colaterais do tratamento anti-tuberculose: dose, horários de administração da medicação, idade do paciente, estado nutricional, alcoolismo, condições da função hepática e renal e co-infecção pelo HIV.
- b. () A administração da rifampicina e isoniazida, fármacos que compõem o esquema antituberculose, pode ser realizada em conjunto com a alimentação, sem prejuízo na absorção destes fármacos.
- c. () O uso de rifampicina no esquema antituberculose para o tratamento da co-infecção HIV-Tuberculose não parece interferir no tratamento antiretroviral ("coquetel") com inibidores de protease, uma vez que o metabolismo destes fármacos envolve mecanismos diferentes.
- d. () O uso concomitante do esquema antituberculose com medicamentos que interferem com o sistema enzimático hepático citocromo P-450 (antifúngicos, anticonvulsivantes, etc.) não parece interferir no risco de hepatotoxicidade e/ou na eficácia dos fármacos envolvidos.
- e. () São efeitos colaterais incomuns do esquema antituberculose a irritabilidade gástrica (associada à rifampicina, isoniazida e à pirazinamida) e a neuropatia periférica (associada à isoniazida). Quando ocorrem, indicam a necessidade da suspensão e/ou modificação do esquema terapêutico.

40. Uma solução de antibiótico tem prazo de validade de 72 h no refrigerador (5° C). Qual o seu prazo de validade estimado se ela for armazenada em temperatura ambiente de 25° C? (Usando um valor de Q = 3).

- a. () 4,2 h
- b. () 7 h
- c. (X) 8 h
- d. () 8,36 h
- e. () 12 h

41. Supositórios de diazepam 10 mg foram prescritos a um garoto com epilepsia. Entretanto, o mesmo foi à emergência duas vezes com ataques não controlados, mesmo após o uso dos supositórios. Seus pais retornam à farmácia, com questões sobre uso desses supositórios.

Informação:

- Diazepam, USP 100 mg (Fármaco lipofílico)
- Manteiga de cacau 19,9 mg

Prepare por mistura e moldagem.

A respeito da formulação, assinale a alternativa **correta**:

- a. () O uso de uma base insolúvel em água, como o propilenoglicol, pode ser mais adequado.
- b. () A formulação está adequada, não podendo ser considerada como causa do problema.
- c. () O fármaco pode permanecer dissolvido no veículo e ser liberado da forma farmacêutica muito rapidamente.
- d. (X) O uso da manteiga de cacau na formulação de supositórios de diazepam pode ser o problema, pois trata-se de um fármaco lipofílico.
- e. () A manteiga de cacau é uma base hidrofílica, sendo por esta razão incompatível com as características físico-químicas do fármaco.

42. O equivalente em cloreto de sódio do sulfato de efedrina é 0,23 (1g de cloreto de sódio = 0,23 g de sulfato de efedrina). Quanto de cloreto de sódio é necessário para tornar a prescrição a seguir isotônica?

- Sulfato de efedrina a 2%
- Água estéril qsp 30 mL

Tornar isotônica em cloreto de sódio.

- a. () 0,0132 g de cloreto de sódio
- b. (X) 0,132 g de cloreto de sódio
- c. () 0,20 g de cloreto de sódio
- d. () 0,230 g de cloreto de sódio
- e. () 0,64 g de cloreto de sódio

43. Sobre um medicamento genérico, assinale a alternativa **correta**:

- a. () O farmacêutico pode trocar o medicamento de referência por um produto similar.
- b. () No caso dos medicamentos magistrais devem ter apenas a mesma dose e forma farmacêutica para serem considerados genéricos.
- c. (X) Tem a mesma dose, forma farmacêutica que um medicamento de referência, além de apresentar bioequivalência.
- d. () Tem a mesma forma farmacêutica, mas não necessariamente a mesma dose que um medicamento de referência.
- e. () Tem a mesma dose, mas não necessariamente a mesma forma farmacêutica que um medicamento de referência.

44. Trabalhando como farmacêutico em hospital local, você recebe uma prescrição para 5 mL de solução oftálmica de fluoracila 10 mg/mL para uso tópico. Sobre a técnica para preparar esta solução, assinale a alternativa **correta**.

- a. () No caso de preparações oftálmicas pode ser utilizada água destilada não estéril.
- b. () Após preparo, você acondiciona e rotula a preparação e descarta os materiais usados no lixo de materiais biológicos.
- c. () Deve-se utilizar técnica de decocção, procedimentos de fármacos citotóxicos e trabalhar em ar limpo.
- d. () A forma farmacêutica comercial pode ser diluída como cloreto de sódio até a concentração requerida.
- e. (X) A solução pode ser preparada a partir de fluoracila em pó, utilizando água estéril e filtrada em membrana esterilizante para um recipiente estéril e cloreto de sódio para ajuste de tonicidade.

45. Os Centros de Informações de Medicamentos - CIM são serviços que prestam informações especializadas aos profissionais de saúde e à comunidade em geral, com a meta de promover o uso racional de medicamentos. As fontes de informação dos CIM são fontes primárias, secundárias e terciárias. Assinale abaixo a alternativa que apresenta os conceitos corretos de fontes primárias, secundárias e terciárias.

- a. (X) Fontes primárias são aquelas que recolhem os dados originais. Constituem-se de artigos (ensaios clínicos, estudo de casos, pesquisas farmacológicas) publicados em revistas. Fontes secundárias consistem em bases de indexação e resumos da literatura primária e servem como orientadores na busca das fontes primárias, O Medline (Index Medicus on-line) e o IPA (International Pharmaceutical Abstracts) são exemplos de fontes secundárias. As fontes terciárias apresentam informações documentadas em formato condensado como livros textos, base de dados computadorizada, artigos de revisão, metanálise. A base de dados Drugdex (Micromedex) é um exemplo de fonte terciária.
- b. () Fontes primárias são aquelas que recolhem os dados originais. Constituem-se de artigos (ensaios clínicos, estudo de casos, pesquisas farmacológicas) publicados em revistas. Fontes secundárias apresentam informações documentadas em formato condensado como livros textos, base de dados computadorizada, artigos de revisão, metanálise. A base de dados Drugdex (Micromedex) é um exemplo de fonte secundária. As fontes terciárias consistem em bases de indexação e resumos da literatura primária e servem como orientadores na busca das fontes primárias, O Medline (Index Medicus on-line) e o IPA (International Pharmaceutical Abstracts) são exemplos de fontes terciárias.
- c. () Fontes primárias apresentam informações documentadas em formato condensado como livros textos, base de dados computadorizada, artigos de revisão, metanálise. A base de dados Drugdex (Micromedex) é um exemplo de fonte primária. Fontes secundárias são aquelas que recolhem os dados originais. Constituem-se de artigos (ensaios clínicos, estudo de casos, pesquisas farmacológicas) publicados em revistas. As fontes terciárias consistem em bases de indexação e resumos da literatura primária e servem como orientadores na busca das fontes primárias, O Medline (Index Medicus on-line) e o IPA (International Pharmaceutical Abstracts) são exemplos de fontes terciárias.
- d. () Fontes primárias consistem em bases de indexação e resumos da literatura e servem como orientadores na busca das fontes primárias. O Medline (Index Medicus on-line) e o IPA (International Pharmaceutical Abstracts) são exemplos de fontes primárias. Fontes secundárias apresentam informações documentadas em formato condensado como livros textos, base de dados computadorizada, artigos de revisão, metanálise. A base de dados Drugdex (Micromedex) é um exemplo de fonte secundária. Fontes terciárias são aquelas que recolhem os dados originais. Constituem-se de artigos (ensaios clínicos, estudo de casos, pesquisas farmacológicas) publicados em revistas.
- e. () Fontes primárias consistem em bases de indexação e resumos da literatura e servem como orientadores na busca das fontes primárias, O Medline (Index Medicus on-line) e o IPA (International Pharmaceutical Abstracts) são exemplos de fontes primárias. Fontes secundárias são aquelas que recolhem os dados originais. Constituem-se de artigos (ensaios clínicos, estudo de casos, pesquisas farmacológicas) publicados em revistas. As fontes terciárias apresentam informações documentadas no formato condensado como livros textos, base de dados computadorizadas, artigos de revisão, metanálise. A base de dados Drugdex (Micromedex) é um exemplo de fonte terciária.

46. Conforme a Lei Federal 8.080/1990, não se inclui no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS) a execução de ações:

- a. () De vigilância sanitária.
 - b. () De vigilância epidemiológica.
 - c. () De saúde do trabalhador.
 - d. () De assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.
 - e. (X) Voltadas a regulamentação profissional do farmacêutico.
-

47. O conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público, constitui o (a):

- a. () Lei Orgânica da Saúde Pública.
 - b. () Lei de Diretrizes Básicas da Saúde.
 - c. () Lei Orgânica da Assistência à Saúde.
 - d. (X) Sistema Único de Saúde (SUS).
 - e. () Sistema Integrado de Saúde Pública.
-

48. Assinale a alternativa **correta**:

- a. () A apuração das infrações éticas compete ao Conselho Federal Farmácia, por meio do Conselho Regional de Farmácia.
- b. (X) Na relação com os Conselhos, obriga-se o farmacêutico a comunicar ao Conselho Regional de Farmácia em que estiver inscrito toda e qualquer conduta ilegal ou antiética que observar na prática profissional.
- c. () O farmacêutico portador de doença que o incapacite para o exercício da farmácia, apurada pela Comissão de Ética, terá suas atividades profissionais suspensas enquanto perdurar sua incapacidade.
- d. () O profissional condenado por sentença criminal, definitivamente transitada em julgado, por crime praticado no uso do exercício da profissão, será eliminado dos quadros do Conselho Regional de Farmácia.
- e. () Prescreve em 36 (trinta e seis) meses a constatação fiscal de ausência do farmacêutico no estabelecimento, através de auto de infração ou termo de visita, para efeito de instauração de processo ético.

49. Dentre as sanções disciplinares a que estão sujeitos os profissionais farmacêuticos, **não** se inclui a:

- a. () Eliminação.
 - b. () Advertência ou censura.
 - c. (X) Suspensão de 6 (seis) meses a 2 (dois) anos.
 - d. () Suspensão de 3 (três) meses a 1 (um) ano.
 - e. () Multa de (um) salário-mínimo a 3 (três) salários-mínimos regionais.
-

50. O farmacêutico deve comunicar ao Conselho Regional de Farmácia, por escrito, o afastamento de suas atividades profissionais das quais detém responsabilidade técnica, quando não houver outro farmacêutico que, legalmente, o substitua, levando em consideração os seguintes prazos:

- a. (X) A comunicação ao Conselho Regional de Farmácia deverá ocorrer no prazo máximo de 5 (cinco) dias após o afastamento, quando este ocorrer por motivo de doença.
- b. () Quando o afastamento ocorrer por motivo de congressos, a comunicação ao Conselho Regional de Farmácia deverá ocorrer com antecedência mínima de 2 (dois) dias.
- c. () Quando o afastamento ocorrer por motivo de férias, a comunicação ao Conselho Regional de Farmácia deverá ocorrer com antecedência mínima de 3 (três) dias.
- d. () A comunicação ao Conselho Regional de Farmácia deverá ocorrer no prazo máximo de 4 (quatro) dias após o afastamento, quando este ocorrer por motivo de acidente pessoal.
- e. () Quando o afastamento ocorrer por motivo de curso de aperfeiçoamento, a comunicação ao Conselho Regional de Farmácia deverá ocorrer com antecedência mínima de 6 (seis) dias.

**Página
em Branco.
(rascunho)**



**FEPESE • Fundação de Estudos e
Pesquisas Sócio-Econômicos**
Campus Universitário • UFSC
88040-900 • Florianópolis • SC
Fone/Fax: (48) 3233-0737
<http://www.fepese.ufsc.br>