



Concurso Público para provimento de cargos de
Analista Judiciário - Área Apoio Especializado
Especialidade Odontologia

Nome do Candidato

Caderno de Prova 'C03', Tipo 001

Nº de Inscrição

MODELO

Nº do Caderno

MODELO1

Nº do Documento

0000000000000000

ASSINATURA DO CANDIDATO

00001-0001-0001

P R O V A

Conhecimentos Gerais
Conhecimentos Específicos
Discursiva - Redação

INSTRUÇÕES

- Verifique se este caderno:
 - corresponde a sua opção de cargo.
 - contém 60 questões, numeradas de 1 a 60.
 - contém a proposta e o espaço para o rascunho da Prova Discursiva - Redação.Caso contrário, reclame ao fiscal da sala um outro caderno.
Não serão aceitas reclamações posteriores.
- Para cada questão existe apenas UMA resposta certa.
- Você deve ler cuidadosamente cada uma das questões e escolher a resposta certa.
- Essa resposta deve ser marcada na FOLHA DE RESPOSTAS que você recebeu.

VOCÊ DEVE

- Procurar, na FOLHA DE RESPOSTAS, o número da questão que você está respondendo.
- Verificar no caderno de prova qual a letra (A,B,C,D,E) da resposta que você escolheu.
- Marcar essa letra na FOLHA DE RESPOSTAS, conforme o exemplo: (A) ● (C) (D) (E)
- Ler o que se pede na Prova Discursiva - Redação e utilizar, se necessário, o espaço para rascunho.

ATENÇÃO

- Marque as respostas primeiro a lápis e depois cubra com caneta esferográfica de material transparente de tinta preta.
- Marque apenas uma letra para cada questão, mais de uma letra assinalada implicará anulação dessa questão.
- Responda a todas as questões.
- Não será permitida qualquer espécie de consulta, nem o uso de máquina calculadora.
- Em hipótese alguma o rascunho da Prova Discursiva - Redação será corrigido.
- Você deverá transcrever a redação, a tinta, na folha apropriada.
- A duração da prova é de 4 horas e 30 minutos para responder a todas as questões objetivas, preencher a Folha de Respostas e fazer a Prova Discursiva - Redação (rascunho e transcrição).
- Ao término da prova, chame o fiscal da sala e devolva todo o material recebido.
- Proibida a divulgação ou impressão parcial ou total da presente prova. Direitos Reservados.

**CONHECIMENTOS GERAIS****Gramática e Interpretação de Texto da Língua Portuguesa**

Atenção: Considere o poema abaixo para responder às questões de números 1 e 2.

*Só é meu
O país que trago dentro da alma.
Entro nele sem passaporte
Como em minha casa.
Ele vê a minha tristeza
E a minha solidão.
Me acalanta.
Me cobre com uma pedra perfumada.
Dentro de mim florescem jardins.
Minhas flores são inventadas.
As ruas me pertencem
Mas não há casas nas ruas.
As casas foram destruídas desde a minha infância.
Os seus habitantes vagueiam no espaço
À procura de um lar.
Instalam-se em minha alma.
Eis porque sorrio
Quando mal brilha meu sol.
Ou choro
Como uma chuva leve
Na noite.
(...)*

Só é meu

O mundo que trago dentro da alma.

(Trecho de Um poema de Marc Chagall. Trad. Manuel Bandeira. **Estrela da vida inteira**. Rio de Janeiro: Nova Fronteira, 2008)

1. Infere-se corretamente do poema que
- (A) as consequências das guerras podem ser devastadoras para a imaginação poética.
 - (B) os imigrantes passam a vagar sem destino diante do exílio forçado.
 - (C) o poeta encontra amparo em um lugar que só existe na sua imaginação.
 - (D) o isolamento subjetivo é uma característica típica daqueles perseguidos por seus próprios países.
 - (E) os elementos da natureza podem trazer conforto para as desilusões ocasionadas pela vida urbana.

2. *Dentro de mim florescem jardins.*

O elemento grifado acima exerce a mesma função sintática do grifado em:

- (A) *Os seus habitantes vagueiam no espaço.*
- (B) *Ele vê a minha tristeza.*
- (C) *Mas não há casas nas ruas.*
- (D) *Me cobre com uma pedra perfumada.*
- (E) *As ruas me pertencem.*

Atenção: Considere o texto abaixo para responder às questões de números 3 a 6.

Pintor, gravador e vitralista, Marc Chagall estudou artes plásticas na Academia de Arte de São Petersburgo. Seguindo para Paris em 1910, ligou-se aos poetas Blaise Cendrars, Max Jacob e Apollinaire – e aos pintores Delaunay, Modigliani e La Fresnay.

A partir daí, trabalhou intensamente para integrar o seu mundo de reminiscências e fantasias na linguagem moderna derivada do fauvismo e do cubismo.

Na década de 30, o clima de perseguição e de guerra repercutiu em sua pintura, onde surgem elementos dramáticos, sociais e religiosos. Em 1941, parte para os EUA, onde sua esposa falece (1944). Chagall mergulha, então, em um período de evocações, quando conclui o quadro "Em torno dela", que se tornou uma síntese de todos os seus temas.

(Adaptado de: educaçao.uol.com.br/biografias/marc-chagall.html)

3. No texto, evita-se a repetição do termo *onde* (3º parágrafo), substituindo o segmento *onde surgem* por:
- (A) em que apresenta.
 - (B) cuja apresenta.
 - (C) que apresentam.
 - (D) que passa a apresentar.
 - (E) na qual apresenta-se.
4. Para manter as relações de sentido e a correção gramatical do texto, o termo *derivada* (2º parágrafo) NÃO pode ser substituído por:
- (A) provida.
 - (B) advinda.
 - (C) proveniente.
 - (D) originária.
 - (E) oriunda.

5. ... *para integrar o seu mundo de **reminiscências** e fantasias...*

Traduz corretamente o sentido do termo destacado acima:

- (A) projeções.
- (B) lembranças.
- (C) ilusões.
- (D) pesares.
- (E) delírios.



6. ... quando conclui o quadro "Em torno dela"...

O verbo que, no contexto, exige o mesmo tipo de complemento que o grifado acima está em:

- (A) ... *Marc Chagall estudou artes plásticas na Academia de Arte de São Petesburgo.*
- (B) *A partir daí, trabalhou intensamente para...*
- (C) *o clima de perseguição e de guerra repercute em sua pintura...*
- (D) ... *onde surgem elementos dramáticos, sociais e religiosos.*
- (E) *Em 1941, parte para os EUA...*

7. No âmbito da arte contemporânea, a pintura de Chagall pela importância que tem nela o elemento temático, de fundo onírico, que, por sua vez, as profundas raízes afetivas e culturais do artista. Sua obra, moderna, todas as conquistas formais da arte contemporânea.

(Adaptado de: educação.uol.com.br/biografias/marc-chagall.html)

Preenchem corretamente as lacunas da frase acima, na ordem dada:

- (A) se destaca – refletem – assimila
- (B) destaca – refletem – assimilava
- (C) destaca-se – refletiam – assimilaram
- (D) destaca – refletia – assimilara
- (E) se destaca – reflete – assimilou

8. Leia a tirinha abaixo.



(<http://joaemarianopaisdalinguaportuguesa.blogspot.com.br/2010/01/historias-em-quadrinhos.html>)

A respeito da tirinha, considere:

- I. O efeito humorístico da tirinha se constrói a partir do empréstimo de atributos humanos a algo abstrato.
- II. No primeiro quadro, a redação também estaria correta do seguinte modo: **Espera-se que o ano que começa seja melhor do que o anterior.**
- III. Identifica-se, na tirinha, crítica às pessoas que se resignam diante dos acontecimentos.
- IV. Infere-se da tirinha que as pessoas costumam se sentir infelizes na virada do ano.

Está correto o que se afirma APENAS em

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

9. As pessoas ficam na expectativa de um futuro diferente;, suas atitudes é que deveriam ser diferentes.

Preenche corretamente a lacuna da frase acima o que se encontra em:

- (A) embora
- (B) conquanto
- (C) todavia
- (D) porquanto
- (E) desde que

**Noções de Informática**

Atenção: Considere as instruções abaixo para responder às questões de números 10 a 14.

Maria trabalha no Tribunal Regional Eleitoral de Rondônia e foi solicitada a executar as seguintes tarefas:

- Fazer um orçamento dos pentes de memória abaixo usando uma planilha contendo o preço apresentado por 3 fornecedores e apontar o menor preço dentre eles:
 - Memória Kingston p/ Notebook 1GB DDR3 1333MHz.
 - Memória Kingston 2GB 1333 DDR3 DIMM KVR1333D3S8N9/2G.
 - Memória Kingston Value Notebook 8GB DDR3 1333MHz.
- Salvar a planilha com senha em um *pen drive*.
- Configurar uma rede sem fio para que os diversos computadores portáteis e *desktops* possam ter acesso à Internet por meio de um computador central e possam imprimir usando uma impressora ligada a esse computador. Ela deve considerar que os computadores portáteis e *desktops* que serão conectados não possuem dispositivos embutidos para conectá-los à rede sem fio. Além disso, o computador central tem uma placa de rede, mas não possui nenhum equipamento para ligá-lo à Internet. Deve considerar também que o dispositivo que faz a conversão de sinais binários para analógicos possibilitando a conexão com a Internet e o dispositivo que distribui o sinal da Internet via *wireless* estão próximos, mas em locais separados.

10. Para realizar a tarefa 1, Maria criou a planilha abaixo no LibreOffice Calc em português:

	A	B	C	D	E
1	Produto	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3	Menor Valor
2	Memória Kingston p/ Notebook 1GB DDR3 1333MHz	R\$ 89,00	R\$ 55,56	R\$ 56,40	R\$ 55,56
3	Memória Kingston 2GB 1333 DDR3 DIMM KVR1333 D3S8N9/2G	R\$ 117,53	R\$ 115,49	R\$ 99,75	R\$ 99,75
4	Memória Kingston Value Notebook 8GB DDR3 1333 MHz	R\$ 299,90	R\$ 288,00	R\$ 240,00	R\$ 240,00

Na célula E2, Maria digitou uma fórmula para retornar o menor valor contido na faixa de células de B2 a D2. A fórmula correta digitada na planilha do Calc foi

- =MÍN(B2:D2)
- =MÍN(B2;D2)
- =MÍNIMO(B2:D2)
- =MÍNIMO(B2;D2)
- =MÍNIMOVAL(B2:D2)

11. As memórias orçadas na tarefa 1 são do tipo I e o valor 1333 equivale II da memória.

As lacunas I e II são preenchidas correta e, respectivamente, com

- ROM – à velocidade.
- EEPROM – ao tamanho.
- SSD – à velocidade.
- CACHE – à frequência.
- RAM – à frequência.

12. Para executar a tarefa 2 na planilha criada no LibreOffice Calc, considerando que a planilha ainda não havia sido salva, Maria clicou no menu **Arquivo**, na opção **Salvar Como** e, na janela que se abriu, deu o nome ao arquivo, e clicou no botão **Salvar**. Apareceu uma janela na qual Maria digitou e confirmou a senha e clicou no botão OK.

A lacuna é corretamente preenchida com

- marcou a caixa **Salvar com senha**.
- clicou em **Ferramentas** e, em seguida, na opção **Opções Gerais**.
- clicou em **Configurações** e, em seguida, na opção **Salvar com senha**.
- marcou a caixa **Somente Salvar com Senha**.
- clicou em **Opções**, em seguida, na opção **Salvar com senha**.

13. Após instalar todos os dispositivos de rede necessários à realização da tarefa 3, para acessar as opções para configurar uma conexão de rede, conectar um computador portátil à rede, ver o *status* da rede ou diagnosticar e reparar problemas na rede, Maria deve entrar no **Painel de Controle** do Windows 7, clicar na opção **Rede e Internet** e, em seguida, clicar na opção

- Configurações de Rede e Internet**.
- Central de Rede e Compartilhamento**.
- Configurações de Rede sem Fio**.
- Opções de Configuração de Rede**.
- Gerenciador de Dispositivos de Rede**.

14. Considere os itens a seguir:

- Modem e conexão de banda larga com a Internet.
- Roteador sem fio.
- Adaptadores de rede sem fio.
- Placa SVGA *wireless*.

Para realizar a tarefa 3 são necessários alguns dispositivos de rede que incluem o que consta em

- II e IV, apenas.
- I, II e III, apenas.
- I e II, apenas.
- I e III, apenas.
- I, II, III e IV.



Normas Aplicáveis aos Servidores Públicos Federais

15. Antônio, servidor público federal, cometeu falta sujeita à penalidade de advertência. A Administração pública, mesmo ciente da falta cometida, nada fez, já tendo ultrapassado o prazo de sete meses da data em que a Administração tomou conhecimento da infração disciplinar praticada por Antônio. Nos termos da Lei nº 8.112/1990, eventual ação disciplinar

- (A) pode ser promovida, pois o prazo prescricional sequer começou a correr.
- (B) ainda não prescreveu, pois, na hipótese, o prazo prescricional é de 2 anos.
- (C) está prescrita.
- (D) ainda não prescreveu, pois, na hipótese, o prazo prescricional é de 1 ano.
- (E) ainda não prescreveu, pois, na hipótese, o prazo prescricional é de 5 anos.

16. Beatriz, servidora pública federal, constatou situação de impedimento em determinado processo administrativo. No entanto, deixou de comunicar o fato à autoridade competente. Nos termos da Lei nº 9.784/1999, a omissão do dever de comunicar o impedimento

- (A) constitui falta grave, para efeitos disciplinares.
- (B) não constitui falta para efeitos disciplinares, mas caracteriza conduta desonrosa para com a Administração pública.
- (C) constitui falta branda, para efeitos disciplinares.
- (D) constitui falta moderada, para efeitos disciplinares.
- (E) não constitui falta para efeitos disciplinares, mas caracteriza conduta criminosa passível de punição.

17. Nos termos da Lei nº 8.429/1992, uma das sanções previstas para o agente que comete ato de improbidade administrativa consiste no ressarcimento integral do dano, quando houver. A propósito da sanção em análise, é correto afirmar que

- (A) não pode ser aplicada isoladamente, devendo incidir de forma conjunta às demais sanções previstas na lei.
- (B) sua aplicação depende da rejeição das contas pelo órgão de controle interno ou pelo Tribunal ou Conselho de Contas.
- (C) somente pode ser executada após o trânsito em julgado da sentença condenatória por ato de improbidade administrativa.
- (D) se aplica aos atos ímprobos causadores de prejuízo ao erário e aos que importam enriquecimento ilícito, não se aplicando aos atos ímprobos atentatórios aos princípios da Administração pública.
- (E) pode ser aplicada para qualquer modalidade de ato ímprobo, desde que comprovado o efetivo dano causado ao erário.

Regimento Interno do Tribunal Regional Eleitoral de Rondônia

18. No tocante aos recursos, considere:

- I. Sempre que a lei não fixar outro prazo, o recurso será interposto no prazo de três dias, contados da publicação do ato ou da decisão.
- II. Os recursos, em regra, não terão efeito suspensivo.
- III. Distribuído o recurso e antes da manifestação do Ministério Público Eleitoral, o processo será concluso ao relator, em vinte e quatro horas, que o devolverá no prazo de oito dias.
- IV. Em regra, nenhuma alegação escrita e nenhum documento poderão ser oferecidos pelas partes na fase recursal.

Está correto o que se afirma APENAS em

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

19. Compete ao Presidente do Tribunal Regional Eleitoral de Rondônia, dentre outras atribuições,

- (A) fiscalizar se os juízes, escrivães e chefes de cartórios eleitorais cumprem suas atribuições.
- (B) presidir sindicâncias contra juízes eleitorais.
- (C) encaminhar a prestação de contas do Tribunal para o Tribunal de Contas da União.
- (D) convocar juiz da zona eleitoral que deva, pessoalmente, prestar informações de interesse da justiça eleitoral.
- (E) relatar os processos de criação de zonas eleitorais, bem como os de revisões de eleitorado.

20. Considere os processos de:

- I. requisição de servidor.
- II. designação de juízes para as zonas eleitorais.
- III. crimes eleitorais instaurados contra juízes eleitorais.
- IV. ação de investigação judicial eleitoral.

Ao Presidente do Tribunal Regional Eleitoral de Rondônia serão distribuídos os processos indicados APENAS em

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

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

21. *Alguns quadros clínicos relatados por cirurgiões-dentistas podem ser incluídos entre os Distúrbios Osteomusculares Relacionados ao Trabalho – DORT e colocam esses profissionais de odontologia entre os primeiros lugares em afastamentos do trabalho por incapacidade temporária ou permanente, respondendo por cerca de 30% das causas de abandono prematuro da profissão.*

(SANTOS FILHO, S. B., BARRETO, S. M. Atividade ocupacional e prevalência de dor osteomuscular em cirurgiões-dentistas de Belo Horizonte, Minas Gerais. Brasil: contribuição ao debate sobre os distúrbios osteomusculares relacionados ao trabalho. **Cad. Saúde Pública**, Rio de Janeiro, 17(1):181-193. 2001)

Considere as afirmativas a seguir:

- I. Os cirurgiões-dentistas que trabalham em posições consideradas mais adequadas para o tratamento do paciente (12 e 15 horas, ou seja, atrás e ao lado do paciente) têm menores queixas de dor no pescoço.
- II. Os dentistas que usam ambas as visões, direta e indireta, queixam-se menos de dor no pescoço do que aqueles que utilizam apenas a visão direta.
- III. O trabalho em posição sentada é confortável, independente da organização do processo de trabalho, como jornadas, tempos e ritmos.
- IV. Algumas exigências do processo de trabalho dos cirurgiões-dentistas são apontadas como fatores de estresse, o que mostra associação com problemas musculoesqueléticos.
- V. A presença de compressor dentro do consultório é associada a queixas de dor por desencadear desequilíbrio fisiológico, gerando irritabilidade, estresse e tensões musculares.

Está correto o que se afirma APENAS em

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

22. Cirurgiã-dentista, com 52 anos de idade, descreve sensação de formigamento na mão direita, que se manifesta com mais frequência à noite. O diagnóstico consistiu em síndrome do túnel do carpo. A profissional é destra e relata ter 27 anos de dedicação à prática odontológica, sem desenvolver outras atividades como tocar instrumentos musicais ou digitação de textos em computador. Não há histórico de queda ou fratura no braço direito, nem de artrite reumatoide. Alguns fatores laborais têm sido associados à instalação deste quadro, como

- (A) a limitação funcional no movimento de pinça.
(B) os movimentos repetidos de flexo-extensão do trapézio.
(C) a vibração na região mão-punho.
(D) a atividade repetitiva, sem compressão do nervo mediano.
(E) a sequência de pausas no processo de trabalho.

23. Estudos epidemiológicos confirmam a associação entre os movimentos de esforço, repetição e sobrecarga estática na ocorrência de problemas musculoesqueléticos. Entre os mecanismos fisiopatológicos presentes na etiologia destes problemas, as contrações contínuas e aumento de pressão intramuscular, a interrupção do aporte sanguíneo e as compressões de feixes nervosos, levam ao sofrimento muscular crônico. Os exercícios laborais para a prevenção de doenças ocupacionais na prática odontológica incluem

- (A) o alongamento na primeira etapa do processo de recondicionamento, promovendo o aumento do limiar da dor com conseqüente diminuição da tensão muscular.
(B) a realização de exercícios de alongamento envolvendo o grupamento muscular comprometido, evitando ampliar os movimentos para os membros superiores.
(C) as compensações posturais realizadas fora da jornada de trabalho, reduzindo o grau de encurtamento dos músculos dos membros superiores.
(D) o uso de bolinhas de borracha para o fortalecimento das mãos, pois os músculos flexores necessitam de recondicionamento específico e dirigido.
(E) a realização de exercícios em dias alternados, visando assegurar vantagem mecânica com menor risco de recidiva.

24. Algumas doenças infecciosas passíveis de transmissão na prática odontológica pelo contato com secreções orais incluem

- (A) a mononucleose.
(B) a micose.
(C) a escabiose.
(D) o tétano.
(E) a conjuntivite.

25. No consultório odontológico, os resíduos produzidos são considerados resíduos de serviços de saúde e devem

- (A) aguardar pela visita semanal da empresa coletora de resíduos contaminados para o correto acondicionamento e descarte.
(B) permanecer armazenados no expurgo, à exceção dos resíduos que se enquadram nos grupos A (infectantes ou biológicos) e B (químicos).
(C) ser submetidos ao processo de reciclagem, uma vez que elementos como o mercúrio não oferecem riscos à população quando lançados no ambiente.
(D) passar pelo processo de gerenciamento extraestabelecimento, que consiste no armazenamento temporário em área externa ao consultório.
(E) passar pelo processo de segregação, que permite a escolha de processos de minimização para cada tipo de resíduo.



Atenção: Para responder às questões de números 26 a 28, considere as informações abaixo.

Paciente com 61 anos de idade, sexo masculino, tem pele clara e apresenta uma mancha focal homogênea branco-leitosa na superfície exposta do lábio inferior e as margens do vermelhão do lábio estão mal definidas.

26. Durante a anamnese e exame físico do paciente, visando ao diagnóstico dirigido, é relevante considerar
- (A) o relato de evolução rápida deste quadro e a presença de placas escuras espessas na pele do rosto.
 - (B) o uso de medicamentos que provocam xerostomia e a existência de alguma fonte de fricção recorrente.
 - (C) a presença de neoplasias no histórico familiar e a existência de anormalidades na conjuntiva e unhas.
 - (D) a história de exposição solar excessiva e a presença de manchas na pigmentação da pele do rosto.
 - (E) o padrão de consumo de cigarros e a facilidade na remoção de material amolecido após raspar a lesão.

27. Na sequência de procedimentos para realizar o diagnóstico diferencial, deve-se observar a possível presença de algumas lesões fundamentais da mucosa bucal, como a

- (A) crosta, que consiste em uma lesão escura plana de área bem delimitada de pigmentação alterada.
- (B) mácula, que consiste em uma área resultante do reparo de uma injúria com tecido conjuntivo fibroso e denso.
- (C) cicatriz, que consiste em um defeito linear que se estende até a derme, resultante da perda de integridade da superfície por um longo período.
- (D) placa, que consiste em uma elevação suave com superfície plana maior que 1 cm de diâmetro, com uma aparência manchada.
- (E) fissura, que consiste em uma perda de integridade da superfície da pele, resultante de uma concreção seca de células sanguíneas.

28. Este quadro clínico é compatível com o diagnóstico de

- (A) líquen plano.
- (B) queilite actínica.
- (C) leucoplasia idiopática.
- (D) displasia epitelial.
- (E) estomatite nicotínica.

29. Paciente com 47 anos de idade, sexo feminino, relata ter observado o aparecimento de um tecido aumentado no palato, que evoluiu lentamente com aumento progressivo nos últimos anos. Não há queixa de dor e o exame clínico mostra uma tumefação no palato com aparência semelhante à mucocele do tipo retenção. Após o exame laboratorial, observa-se que o aspecto histopatológico consiste em numerosas células mucosas e intermediárias e poucas células epidermoides, com cistos grandes e numerosos e pouca atipia citológica.

Este quadro clínico é compatível com o diagnóstico de carcinoma

- (A) de células acinares.
- (B) mucoepidermoide de baixo grau.
- (C) adenoide cístico.
- (D) polimorfo de baixo grau.
- (E) de células escamosas.

Atenção: Para responder às questões de números 30 e 31, considere as informações abaixo.

Paciente com 22 anos de idade, sexo masculino, queixa-se de "deslocamento dos dentes" na região posterosuperior esquerda do arco. O exame clínico mostra discreta expansão alveolar na região dos dentes 27 e 28. O dente 28 não está erupcionado e o exame radiográfico revela uma área radiolúcida unilocular homogênea, com cerca de 5 mm, ao redor da coroa do dente 28. Esta área radiolúcida apresenta bordas bem demarcadas.

30. Este quadro clínico é compatível com o diagnóstico de cisto

- (A) residual.
- (B) periodontal lateral.
- (C) ósseo simples.
- (D) periapical.
- (E) folicular.

31. O tratamento consiste em

- (A) extração do dente impactado pela via não alveolar, com enucleação do cisto, sendo a recidiva incomum.
- (B) remoção do cisto com excisão em bloco, incluindo extensões locais com o objetivo de prevenir recidivas.
- (C) marsupialização, permitindo a diminuição gradual do cisto e remoção cirúrgica menos complicada.
- (D) excisão radical dos tecidos circunjacentes e biópsia incisinal para confirmação do diagnóstico.
- (E) extração do dente vizinho pela via não alveolar, evitando o desenvolvimento de pericoronarite.

32. Paciente com 49 anos de idade, sexo feminino, relata ter "aftas" pequenas com frequência. O exame clínico mostrou a inexistência de cicatrizes na mucosa oral, bem como a presença de uma úlcera oval, com diâmetro aproximado de 0,4 cm, coberta por uma membrana fibrinosa amarelada, circundada por um halo eritematoso, na região lateral da língua. A paciente se queixa de dor na lesão e relata ter artrite nos joelhos e cefaleia. No momento da consulta, apresenta conjuntivite. Este quadro clínico é compatível com o diagnóstico de

- (A) úlcera aftosa menor e síndrome de Behçet.
- (B) granuloma mediano e síndrome de Reiter.
- (C) eritema multiforme e doença de Gorham.
- (D) úlceras aftosas herpetiformes e doença de Addison.
- (E) granulomatose de Wegener e síndrome de Stevens-Johnson.



33. Sobre lesões de órgão dentário, analise:

A presença de lesões ativas de cárie dentária constitui o fator preditivo mais poderoso para o desenvolvimento futuro de cárie nos dentes adjacentes

PORQUE

esta doença se manifesta antes de ser prevista de forma precisa, e o principal objetivo do manejo das lesões cáries é prevenir até a lesão inicial do esmalte.

Está correto afirmar que

- (A) a primeira asserção é uma proposição verdadeira, e a segunda, uma proposição falsa.
- (B) as duas asserções são proposições verdadeiras, e a segunda é uma justificativa correta da primeira.
- (C) as duas asserções são proposições verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa correta da primeira.
- (D) a primeira asserção é uma proposição falsa, e a segunda, uma proposição verdadeira.
- (E) tanto a primeira quanto a segunda asserções são proposições falsas.

Atenção: Para responder às questões de números 34 e 35, considere as informações abaixo.

Paciente com 39 anos de idade, sexo masculino, apresenta indicação para extração do dente 17. O exame clínico mostra um apinhamento dental na região posterossuperior direita e o exame radiográfico revela a ausência do espaço do ligamento periodontal separando as raízes dos dentes 17 e 18.

34. Este quadro clínico é compatível com a anomalia de desenvolvimento dentário denominada

- (A) odontodisplasia.
- (B) concrecência.
- (C) geminação.
- (D) dilaceração.
- (E) hiper cementose.

35. Tendo em vista o quadro clínico, a exodontia requer o uso da técnica de

- (A) alveolectomia parcial.
- (B) ostectomia.
- (C) apicectomia.
- (D) seccionamento dental.
- (E) alveolectomia total.

Atenção: Para responder às questões de números 36 a 38, considere as informações abaixo.

Paciente com 26 anos de idade, sexo feminino, queixa-se de dor intensa e aguda, dois dias após a extração do dente 38. A análise do prontuário da paciente mostra que este dente não estava irrompido e foi realizada a osteotomia para a desimpactação e a exodontia. A extração do dente 48 estava programada para 30 dias após a exodontia do 38. Durante a anamnese, a paciente relatou ter boas condições gerais de saúde e fazer uso de contraceptivo oral, e também que o uso de analgésico não atenuava a dor. O exame clínico mostra alvéolo vazio com coloração acinzentada e presença de halitose.

36. Este quadro clínico é compatível com o diagnóstico de

- (A) edema.
- (B) alveolite.
- (C) trismo.
- (D) hematoma.
- (E) septicemia.

37. Considere as afirmativas a seguir:

- I. O processo de reparo ósseo alveolar após uma exodontia envolve as fases de coagulação sanguínea, limpeza do defeito, formação tecidual e remodelação óssea.
- II. O reparo ósseo inicia-se com a migração de neutrófilos e macrófagos para o interior do alvéolo, que removerão bactérias e corpos estranhos, ao mesmo tempo em que tecido vascular e células mesenquimais invadem o coágulo formando tecido conjuntivo, que gradualmente é substituído por tecido de granulação.
- III. A presença de altos níveis de atividade fibrinolítica, observada em infecções, contribui para a fibrinólise no interior do alvéolo, promovendo a desintegração do coágulo e expondo as paredes ósseas.
- IV. Esta complicação pós-operatória resulta do baixo suprimento sanguíneo no alvéolo para formação do coágulo.

Está correto o que se afirma APENAS em

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



<p>38. No planejamento da extração do dente 48, que não está irrompido, a antibioticoprofilaxia</p> <p>(A) deve fazer parte do protocolo farmacológico, uma vez que a paciente faz uso de contraceptivos orais.</p> <p>(B) requer a prescrição de antibiótico por via oral por um período de 7 dias após a cirurgia, para prevenir a infecção da ferida cirúrgica.</p> <p>(C) necessita ser realizada antes e após a intervenção, mantendo-se por um período de 10 dias após a cirurgia, pois a paciente é imunocompetente.</p> <p>(D) deve ser instituída levando em consideração uma complicação pós-operatória previamente apresentada por esta paciente.</p> <p>(E) é desnecessária, sendo substituída pela prescrição de solução de digluconato de clorexidina a 0,12% para bochechos no período pré-operatório.</p>	<p>41. Paciente com 43 anos de idade, sexo feminino, relata histórico de úlcera gástrica e alergia à penicilina. No momento da consulta, é feito o diagnóstico de pulpíte irreversível no dente 12. A paciente se queixa de dor, um dia após o tratamento endodôntico. Recomenda-se a prescrição de</p> <p>(A) ácido acetilsalicílico 500 mg, 1 cápsula a cada 8 horas.</p> <p>(B) paracetamol 750 mg, 1 comprimido a cada 4 horas.</p> <p>(C) diclofenaco potássico 500 mg, 1 cápsula a cada 6 horas.</p> <p>(D) dipirona sódica, 40 gotas a cada 3 horas.</p> <p>(E) ibuprofeno 500 mg, 1 comprimido a cada 4 horas.</p>
<p>39. Paciente com 22 anos de idade, sexo masculino, com peso corporal de 75 kg, apresenta pulpíte irreversível no dente 24. A técnica de injeção infiltrativa do anestésico não foi suficiente para anestésiar este dente, pois o paciente relata dor ao iniciar o procedimento endodôntico. A anestesia suplementar</p> <p>(A) intrapulpar tem na deposição passiva o principal fator de sucesso, produzindo anestesia profunda.</p> <p>(B) intraligamentar deve ser considerada com critério, pois pode ocasionar avulsão do dente.</p> <p>(C) intraligamentar é contraindicada, pois provoca a formação de abscessos periodontais e perda óssea, levando à mobilidade do dente.</p> <p>(D) intraóssea tem o inconveniente de provocar sensação severamente dolorosa e apresentar curta duração.</p> <p>(E) intrapulpar produz anestesia profunda, com efeito imediato, porém com a desvantagem de apresentar curta duração.</p>	<p>42. Na classificação dos antibióticos segundo a ação biológica, as penicilinas, cefalosporinas e vancomicina são consideradas bactericidas</p> <p>PORQUE</p> <p>a atuação destes antibióticos na inibição da síntese da parede celular provoca a morte das bactérias pelo rompimento resultante da maior pressão osmótica no interior da célula, uma vez que o meio ambiente exterior é hipotônico.</p> <p>É correto afirmar que</p> <p>(A) as duas asserções são proposições verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa correta da primeira.</p> <p>(B) a primeira asserção é uma proposição verdadeira, e a segunda, uma proposição falsa.</p> <p>(C) as duas asserções são proposições verdadeiras, e a segunda é uma justificativa correta da primeira.</p> <p>(D) a primeira asserção é uma proposição falsa, e a segunda, uma proposição verdadeira.</p> <p>(E) tanto a primeira quanto a segunda asserções são proposições falsas.</p>
<p>40. Paciente com 48 anos de idade, sexo masculino, apresenta indicação para extração dos dentes 34, 35 e 36, por razões protéticas. Durante a anamnese, o paciente refere ter hipertensão arterial, e relata estar sob acompanhamento médico. Ao aferir a pressão arterial do paciente, foram verificados valores de 149 mmHg e 90 mmHg para a pressão arterial sistólica e diastólica, respectivamente. A solução anestésica de escolha e a dose máxima, respectivamente, são</p> <p>(A) lidocaína a 2% com epinefrina a 1:200.000; 2 tubetes anestésicos.</p> <p>(B) mepivacaína a 3%; 1 tubete anestésico.</p> <p>(C) lidocaína a 2% com epinefrina a 1:100.000; 4 tubetes anestésicos.</p> <p>(D) prilocaína a 3% com felipressina a 0,03 UI/mL; 3 tubetes anestésicos.</p> <p>(E) articaína a 4%; 3 tubetes anestésicos.</p>	<p>43. O surgimento de cepas bacterianas multirresistentes aos antibióticos</p> <p>(A) é resultante da seleção de bactérias resistentes quando o paciente é exposto a episódios de bacteremia transitória.</p> <p>(B) advém da diminuição da expressão de genes latentes de resistência aos antibióticos promovida pelo uso profilático de antibióticos.</p> <p>(C) resulta da transferência de genes de resistência para espécies bacterianas suscetíveis, após o uso de antibióticos.</p> <p>(D) é consequência do uso prolongado de antibióticos por via oral e é acompanhado de sinais de toxicidade e alergia ao medicamento.</p> <p>(E) decorre do uso terapêutico de antibióticos visando combater a endocardite bacteriana.</p>



Atenção: Para responder às questões de números 44 e 45, considere as informações abaixo.

Paciente com 17 anos de idade, sexo feminino, não apresenta lesões cavidadas de cárie dentária ou restaurações em seus dentes. Contudo, a paciente relata uma mudança no padrão de consumo de alimentos doces, ocorrida em meses mais recentes. Após a secagem prolongada dos dentes, o exame clínico mostra opacidades cariosas nas superfícies vestibulares e proximais dos dentes 11, 12, 21 e 22.

44. Considerando as lesões em esmalte, as lesões

- I. inativas apresentam aspecto de giz, com coloração esbranquiçada, devido à nova precipitação de minerais a partir do fluido intercrystalino.
- II. ativas apresentam aspecto opaco e rugoso, devido à dissolução direta dos cristais da superfície mais externa do esmalte.
- III. inativas mostram-se esbranquiçadas, com as porosidades subsuperficiais profundas em maior número que nas lesões ativas.
- IV. inativas têm aparência lisa e brilhante, decorrente do aumento da reflexão e redução da dispersão da luz.

Está correto o que se afirma APENAS em

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

45. A avaliação clínica da atividade de cárie dentária é auxiliada com a observação de algumas características, como a

- (A) presença de biofilme bacteriano, uma vez que a paciente tende a realizar uma higiene bucal melhor no dia da consulta.
- (B) idade da paciente, devido ao processo de maturação pós-eruptiva receber influências das alterações hormonais.
- (C) condição gengival, pois a gengiva reage ao acúmulo de biofilme bacteriano com um processo inflamatório.
- (D) estagnação bacteriana, que consiste nos sítios com menor dificuldade de remoção do biofilme, como as áreas localizadas ao longo das margens gengivais.
- (E) hipossalivação, uma vez que a diluição e tamponamento do ácido cítrico confere à saliva propriedades antimicrobianas.

46. Paciente com 16 anos de idade, sexo masculino, apresenta uma lesão de cárie na superfície oclusal do dente 36, com mínima cavitação do esmalte. Considerando o padrão de desenvolvimento das lesões em superfície oclusal, a remoção do tecido cariado

- (A) pode deixar esmalte sem suporte, após o preparo cavitário, porém a adesão proporcionada pelos compositos permite preservar este esmalte.
- (B) prescinde do uso de pontas diamantadas para acesso à dentina amolecida, e a restauração deve ser feita com resina composta.
- (C) requer o uso de brocas cilíndricas, determinando o formato da cavidade, o que vai definir a escolha do material restaurador.
- (D) não deve ser completa, sob risco de deixar prismas de esmalte sem suporte, e a restauração deve ser feita com amálgama.
- (E) deve ser realizada com pontas diamantadas, utilizando o amálgama como material restaurador.

47. Paciente com 41 anos de idade, sexo masculino, apresenta uma extensa restauração de amálgama no dente 25, nas faces mésio-ocluso-distal, com cúspides sem suporte de dentina e cavidade pouco retentiva. A presença de cárie secundária requer a substituição desta restauração, que tem indicação de material restaurador, o amálgama com

- (A) adesivo.
- (B) resina composta.
- (C) liga de partículas esféricas.
- (D) ionômero de vidro.
- (E) baixo teor de cobre.

48. A fluoretação das águas de abastecimento público

- (A) é o método de menor abrangência quando outras medidas preventivas, como a aplicação de selantes oclusais, agem simultaneamente.
- (B) apresenta uma "força preventiva" limitada, pois reduz a prevalência de cárie dentária em dentes permanentes em cerca de 5%.
- (C) constitui uma medida segura para a saúde humana, com baixa relação custo-benefício ao avaliar a prevenção da intoxicação aguda.
- (D) é a medida que beneficia proporcionalmente mais àqueles que menos precisam dela, com um impacto preventivo que combate as desigualdades.
- (E) é a medida de melhor custo-benefício em termos de saúde pública, resultando em economia de custos no serviço público e no privado.



<p>49. Paciente com 4 anos de idade, sexo feminino, com 20 kg de peso corporal, apresenta alto risco de cárie e requer a aplicação tópica de flúor a cada três meses. Por uma questão de segurança, foi estabelecida a dose de 5 mg F/kg de peso corporal como dose provavelmente tóxica de ingestão de flúor. O gel de flúor fosfato acidulado apresenta uma concentração de F de 12.300 ppm, sendo a quantidade de 12,3 mg F presente em 1 mL de gel. A intoxicação aguda por ingestão de flúor</p> <p>(A) é evitada com o uso de um volume de 8 mL de gel para cada aplicação, considerando a dose provavelmente tóxica.</p> <p>(B) não ocorre quando se faz a recomendação de guardar 30 minutos sem ingerir alimentos após a aplicação.</p> <p>(C) é evitada ao instruir a criança a cuspir o excesso de gel por, no mínimo, 30 segundos após a aplicação.</p> <p>(D) pode ser evitada por alguns cuidados, como manter a criança em posição deitada durante a aplicação, fazendo o uso de sugador.</p> <p>(E) não ocorre nas aplicações tópicas, que têm efeito local sobre os dentes, e não apresentam riscos sistêmicos.</p>	<p>52. Paciente com 18 anos de idade, sexo feminino, é trazida ao consultório odontológico cerca de duas horas após sofrer uma queda de bicicleta, em que houve fratura coronária complicada dos dentes 11 e 21. O tratamento consiste em</p> <p>(A) reconstrução do dente e controle radiográfico.</p> <p>(B) capeamento pulpar.</p> <p>(C) pulpotomia total.</p> <p>(D) preservação por 48 horas antes de realizar uma intervenção pulpar.</p> <p>(E) pulpectomia.</p>
<p>50. Contemporaneamente, prescrição de suplementação de fluoretos na forma de comprimidos a gestantes</p> <p>(A) não traz benefícios que justifiquem sua indicação, pois o flúor age quando presente na cavidade bucal.</p> <p>(B) beneficia os dentes incisivos permanentes da criança, que iniciaram sua mineralização <i>in utero</i>.</p> <p>(C) é indicada quando a gestante ingere água fluoretada, aumentando os benefícios do flúor no período pós-natal.</p> <p>(D) deve ter como escolha os complexos vitamínicos que contêm cálcio, que reage com o flúor, aumentando a absorção de ambos.</p> <p>(E) ocasiona a diminuição da incidência de cárie em dentes decíduos, apesar da existência da barreira placentária.</p>	<p>53. Durante a anamnese, paciente com 19 anos de idade, sexo feminino, relata ser fumante. O exame clínico mostra perda de inserção de 4 mm nos incisivos superiores e inferiores, e perda de inserção de 5 mm nos molares e pré-molares do arco superior e inferior. Este quadro é compatível com o diagnóstico de</p> <p>(A) perda de inserção eventual.</p> <p>(B) periodontite de acometimento precoce generalizada.</p> <p>(C) periodontite juvenil localizada.</p> <p>(D) periodontite pré-puberal generalizada.</p> <p>(E) periodontite de acometimento precoce associada a doenças sistêmicas.</p>
<p>51. Paciente com 28 anos de idade, sexo masculino, chega ao consultório odontológico com queixa de uma forte dor de dente na região superior direita. Para efetuar o diagnóstico, algumas perguntas devem ser feitas durante a anamnese. Assim, determinar</p> <p>I. o tempo desde o início da dor possibilita definir se a dor tem origem pulpar, quando o início da dor foi notado há poucos meses.</p> <p>II. o que desencadeia a dor, como um café quente, permite ao cirurgião-dentista evitar estímulos térmicos, que podem agravar os sintomas.</p> <p>III. se a dor acorda o paciente possibilita definir se a dor tem origem odontogênica, pois o paciente que consegue dormir à noite pode apresentar uma dor de origem psicogênica.</p> <p>IV. onde dói e para onde a dor se irradia, permite definir se a dor é de origem pulpar, quando é difícil de localizar a dor corretamente, ou de origem periodontal, quando a dor é localizada facilmente.</p> <p>Está correto o que se afirma APENAS em</p> <p>(A) I e IV.</p> <p>(B) II e IV.</p> <p>(C) II e III.</p> <p>(D) III e IV.</p> <p>(E) I e III.</p>	<p>54. Paciente com 42 anos de idade, sexo masculino, tem diagnóstico de lesão de furca grau I nos dentes 36 e 37. O tratamento consiste em</p> <p>(A) tunelização, um procedimento ressectivo visando preservar a área da furca e permitindo um controle adequado da placa bacteriana nesta região.</p> <p>(B) plastia da furca nas faces vestibulares dos molares, tendo como resultado a remodelação da crista óssea e melhor adaptação dos tecidos gengivais.</p> <p>(C) raspagem e alisamento das superfícies radiculares na área da entrada da furca, buscando uma anatomia mais favorável da área da furca.</p> <p>(D) raspagem e alisamento das superfícies radiculares na área da entrada da furca, permitindo a remoção de placa, cálculo e porções não controladas do cimento.</p> <p>(E) ressecção radicular, com separação e manutenção das raízes, resultando em pré-molarização e facilidade de acesso para a higiene da região.</p>



55. Após explicar a um paciente com 15 anos de idade, sexo masculino, a origem de sua disfunção têmporo-mandibular, o cirurgião-dentista é questionado por este paciente se o disco articular pode ser considerado um "menisco", como aquele encontrado na articulação do joelho.

A resposta é negativa

PORQUE

um menisco é uma fibrocartilagem em forma de cunha que divide uma cavidade articular, isolando o líquido sinovial, e o disco articular atua passivamente, facilitando o movimento entre as partes ósseas.

Está correto afirmar que

- (A) as duas asserções são proposições verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa correta da primeira.
- (B) as duas asserções são proposições verdadeiras, e a segunda é uma justificativa correta da primeira.
- (C) a primeira asserção é uma proposição verdadeira, e a segunda, uma proposição falsa.
- (D) a primeira asserção é uma proposição falsa, e a segunda, uma proposição verdadeira.
- (E) tanto a primeira quanto a segunda asserções são proposições falsas.

56. Paciente com 39 anos de idade, sexo feminino, queixa-se de cefaleia ao final da tarde, após um dia cansativo e estressante, com dor na região temporal anterior, logo acima dos olhos. A paciente relata que seus "cabelos doem" e que, com frequência, tem dificuldade para dormir à noite. A palpação dos músculos da região da nuca mostra áreas locais de feixes musculares firmes e hipersensíveis, mostrando uma disfunção estrutural que a paciente relatou como "torcicolo". Este quadro é compatível com o diagnóstico de

- (A) mialgia com ponto de gatilho.
- (B) mialgia não inflamatória.
- (C) miosite crônica.
- (D) mioespaço.
- (E) contratura muscular.

57. O diagnóstico diferencial para distinguir uma desordem muscular de uma desordem articular intracapsular em paciente com 33 anos, sexo feminino, é feito por meio da avaliação de alguns fatores, como a interferência mandibular. Ao solicitar à paciente que abra a boca, observa-se o trajeto da mandíbula. Se ocorrer

- (A) uma deflexão da mandíbula na direção de um músculo medial à articulação, esta desordem mostra-se associada à contração do pterigoideo medial.
- (B) um desvio durante a abertura e a mandíbula voltar para linha média antes dos 35 mm de abertura total, esta desordem está associada ao desarranjo do disco.
- (C) um desvio da mandíbula para o lado da articulação envolvida durante a retrusão e uma ampliação no movimento contralateral, esta desordem é de natureza intracapsular.
- (D) uma deflexão da mandíbula para longe de um músculo lateral à articulação, esta desordem mostra-se associada à contração do temporal.
- (E) uma deflexão da mandíbula durante o movimento de protrusão com restrição aos movimentos laterais, esta desordem é de natureza muscular.

Atenção: Considere as informações abaixo para responder às questões de números 58 a 60.

Paciente com 57 anos de idade, sexo feminino, é obesa e está em tratamento para reabilitação oral. O prontuário registra história familiar de doença cardiovascular, ausência de alergias, úlceras e hemofilia. O procedimento odontológico a ser realizado, nesta sessão, é a moldagem do elemento 13. Durante o atendimento, a paciente relata uma dor aguda, de início repentino, localizada na região do osso esterno. A paciente apresenta sudorese e dificuldade respiratória e queixa-se de náusea. A dor não é aliviada pelo repouso.

58. Este quadro clínico é compatível com o diagnóstico de

- (A) síncope vasovagal.
- (B) acidente vascular encefálico.
- (C) bloqueio cardíaco atrioventricular.
- (D) convulsão.
- (E) infarto agudo do miocárdio.

59. No protocolo de atendimento a ser feito no consultório odontológico, alguns procedimentos são importantes, como

- (A) colocar a paciente em posição deitada de costas, com os pés levemente elevados em relação à cabeça, para restabelecer o fluxo sanguíneo.
- (B) colocar uma compressa de gelo na face da paciente, o que proporciona o resfriamento súbito do estômago e estimula as terminações vagais deste órgão.
- (C) administrar o anticoagulante enoxaparina, via oral, o que evita a reoclusão coronária e a recorrência de eventos após a terapia fibrinolítica.
- (D) administrar sulfato de morfina para controlar a dor e diminuir o consumo de oxigênio pelo miocárdio, provocado pela ativação de sistema nervoso simpático.
- (E) administrar 2 a 3 comprimidos de ácido acetilsalicílico (AAS) 100 mg para a paciente mastigar, pois o AAS inibe a agregação plaquetária.

60. No prosseguimento do tratamento odontológico, a prevenção de novos episódios requer cuidados, como

- (A) o controle da dor pós-operatória pelo uso de anti-inflamatórios não esteroides.
- (B) o agendamento das consultas no período da manhã, com maior tempo de duração.
- (C) a interrupção do atendimento se a paciente mostrar sinais de fadiga.
- (D) o uso de fios retratores gengivais contendo epinefrina.
- (E) a disposição de solução açucarada em sessões prolongadas de atendimento.

**DISCURSIVA-REDAÇÃO**Atenção:

- Deverão ser rigorosamente observados os limites mínimo de 20 linhas e máximo de 30 linhas.
- Conforme Edital do Concurso, será atribuída nota ZERO à Prova Discursiva-Redação que for assinada, na folha de respostas definitiva, fora do campo de assinatura do candidato, apresentar qualquer sinal que, de alguma forma, possibilite a identificação do candidato.
- NÃO é necessária a colocação de Título na Prova Discursiva-Redação.
- Em hipótese alguma o rascunho elaborado pelo candidato será considerado na correção da Prova Discursiva-Redação.

Não raro, especialistas em logística defendem que o investimento em transporte fluvial representaria a abertura de oportunidades para o crescimento econômico do Norte do país. Alguns, porém, argumentam que, na área dos transportes, esse segmento não é prioritário.

Com base no que se afirma acima, redija um texto dissertativo-argumentativo a respeito do seguinte tema:

O impacto do transporte fluvial no crescimento da economia

01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	