**CURSO DE TERAPIA RENAL/HEMODIÁLISE**

**1- Cite cinco principais causas da Insuficiência Renal hoje no Brasil e no mundo, dando três exemplos de medidas que podem ser utilizadas para sua prevenção:**

**2- Defina uremia e descreva sua sintomatologia juntamente com as implicações clínicas desta síndrome para o doente renal Crônico.**

**3- Diferencie Insuficiência Renal crônica de insuficiência renal aguda:**

**4- Explique quais as evidencias clínicas ou bioquímicas que podem apontar a necessidade da utilização de terapias de substituição renal em um paciente.**

**5- Quais as modalidades existentes hoje para a realização da substituição da função renal? Explique-as:**

**6- Quais seriam os principais acessos utilizados para hemodiálise? Em que casos Ester seriam utilizados? Existe diferenciação de acessos para pacientes crônicos e agudos? Explique.**

**7- Qual a finalidade do tratamento da água para utilização em hemodiálise?**

**8- Quais cuidados devem ser utilizados para a seleção do candidato a doador no caso do transplante renal? Quais critérios devem ser utilizados?**

**9- Existem alterações psicologias relacionadas ao diagnostico de doença renal para o paciente? Se sim, como você acredita que este paciente pode ser auxiliado pela equipe?**

**10- Se você fosse um paciente portador de insuficiência renal, e recebesse a noticia de que entraria para o programa de hemodiálise, qual seria sua maior dificuldade? O que acredita que mudaria em sua vida?**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CURSO DE COLETA DE MATERIAIS BIOLÓGICOS**

1. **O QUE É SANGUE?**
2. **O QUE É LINFA?**
3. **QUAL A COMPOSIÇÃO DO SANGUE?**
4. **QUAL A COMPOSIÇÃO DA LINFA?**
5. **QUAIS AS PARTES DO SANGUE?**
6. **QUAL A PRINCIPAL PROTEÍNA PLASMÁTICA?**
7. **QUAL A DIFERENÇA ENTRE SANGUE VENOSO E ARTERIAL?**
8. **O QUE É GASOMETRIA?**
9. **O QUE O HEMOGRAMA AVALIA?**
10. **QUAL A DIFERENÇA ENTRE PLASMA E SORO?**
11. **QUAL A FUNÇÃO DE CADA CÉLULA SANGUÍNEA?**
12. **QUAIS SÃO OS TIPOS DE COLETA DE SANGUE?**
13. **QUAIS SÃO OS TIPOS DE ANTICOAGULANTE?**
14. **QUAIS SÃO OS TIPOS DE AGULHA?**
15. **QUAIS OS VOLUMES DAS SERINGAS?**
16. **POR QUE GARROTEIO?**
17. **QUAIS AS DUAS PRINCIPAIS ARTÉRIAS PARA COLETA?**
18. **PARA QUE COLHO LINFA?**
19. **O QUE É COAGULOGRAMA?**
20. **O QUE O COAGULOGRAMA AVALIA?**
21. **O QUE É TEMPO DE SANGRAMENTO?**
22. **QUAL O MATERIAL PARA SE COLHER SANGUE?**
23. **QUAL O MATERIAL PARA SE COLHER LINFA?**
24. **CITE DUAS DOENÇAS CAUSADAS/ BACTÉRIAS/FUNGOS E VÍRUS?**
25. **O QUE USAMOS COMO EPI?**
26. **COMO FUNCIONA UMA AUTOCLAVE?**
27. **O QUE USAMOS PARA ESTERILIZAR?**
28. **O QUE USAMOS PARA DESINFECTAR?**
29. **O QUE USAMOS PARA FAZER ANTISSEPSIA?**
30. **QUANTO TEMPO DEVEMOS SEGURAR NUMA COLETA ARTERIAL?**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CURSO DE FERIDAS E CURATIVOS**

**1-O QUE É E QUAIS AS FUNÇÕES DA PELE?**

**2-QUAL A DIFERENÇA ENTRE FERIDA E ÚLCERA?**

**3-DESCREVA: FERIDA INCISA   FERIDA CONTUSA     FERIDA LACERADA**

**4- O QUE É NECROSE E QUAIS SÃO OS TIPOS PRESENTES NAS LESÕES DA PELE?**

**5-DIFERENÇA ENTRE CICATRIZAÇÃO POR PRIMEIRA, SEGUNDA E TERCEIRA INTENÇÃO?**

**6-CARACTERIZE ÚLCERA VARICOSA (ESTASE).**

**7-CARACTERIZE ÚLCERA ARTERIAL.**

**8-O QUE É , E DESCREVA OS ESTÁGIOS DA ÚLCERA POR PRESSÃO.**

**9- DESCREVA QUEIMADURAS DE PRIMEIRO, SEGUNDO E TERCEIRO GRAUS.**

**10-O QUE SÃO CURATIVOS, QUAIS OS OBJETIVOS E FINALIDADES.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CURSO DE PRIMEIROS SOCORROS**

**1 – QUAL A DIFERENÇA ENTRE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA?**

**2 – QUAIS SÃO OS SINAIS VITAIS?**

**3 – QUAIS OS PULSOS QUE VERIFICO? OS LOCAIS**

**4 – COMO SEI SE A VITIMA ESTA RESPIRANDO?**

**5 – COMO FAÇO PARA ABRIR AS VIAS AÉREAS :**

* **A) VÍTIMA SEM TRAUMA NA COLUNA**
* **B) VÍTIMA COM POSSÍVEL TRAUMA**

**6 – O QUE FAÇO SE A VÍTIMA…**

* **DESMAIAR**
* **CONVULSIONAR**
* **ENGASGAR**
* **PARAR**
* **QUEIMAR O BRAÇO**
* **FOR PICADA POR ESCORPIÃO**
* **QUERER DESMAIAR**
* **AFOGAR**
* **ESTIVER SANGRANDO**

**7- QUAIS OS SINAIS E SINTOMAS E O QUE FAÇO SE UMA PESSOA ESTIVER...**

**HIPOTENSÃO   HIPOGLICEMIA FEBRE HIPERTENSÃO HIPERGLICEMIA**

**8-PARA QUE AVALIO A PUPILA E QUAIS SEUS SIGNIFICADOS**

**9-COMO PROCEDO NUMA PCR**

**10-COMO PROCEDO NUM AFOGAMENTO EM PISCINA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CURSO DE INTERPRETAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS**

**QUAIS EXAMES UTILIZO PARA DETERMINAR:**

**-INFECÇÃO   -INFLAMAÇÃO   -INFARTO DO MIOCÁRDIO   -ANEMIAS**

**-SANGRAMENTO   -DIABETES   -DOENÇA RENAL**

**-DESEQUILÍBRIO ELETROLÍTICO  -DOENÇA HEPÁTICA  -TUMOR**

**-GRAVIDEZ  -DOPING   -PARASITOSE -DST   -MENINGITE**

**-LEUCEMIA  -TUBERCULOSE   -HANSENÍASE   -MICOSE**

**-ACIDOSE /ALCALOSE  -INFERTILIDADE MASCULINA  -INFECÇÃO URINÁRIA**

**TEMOS DEZ SISTEMAS…PESQUISE SE HÁ EXAMES LABORATORIAIS QUE POSSAM AVALIAR CADA UM DESTES SISTEMAS.**

1. **RESPIRATÓRIO**
2. **DIGESTÓRIO**
3. **TEGUMENTAR**
4. **ESQUELÉTICO**
5. **MUSCULAR**
6. **CIRCULATÓRIO**
7. **REPRODUTOR**
8. **URINÁRIO**
9. **ENDÓCRINO**
10. **NERVOSO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CURSO DE ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS/INJETÁVEIS E CÁLCULO**

**1- O QUE É:**

* **DOSE / CONCENTRAÇÃO / PRINCÍPIO ATIVO / DROGA  / MEIA VIDA / BIODISPONIBILIDADE**
* **LIOFILIZADO / DILUIR / REDILUIR / RECONSTITUIR / MEDICAMENTO / REMÉDIO**

**2- O QUE SIGNIFICA: BOLUS / CONTINUA / INTERMITENTE**

**3- RESPONDA PARA TODAS AS VIAS: LOCAIS DE ADMINISTRAÇÃO / SERINGA / AGULHA / ANTISSEPSIA**

**POSIÇÃO DO BISEL / ASPIRA OU NÃO ANTES DE ADMINISTRAR  VIAS: IM / EV / SC / ID**

**4-O QUE SÃO REAÇÕES ADVERSAS E REAÇÕES COLATERAIS ?**

**5- QUAL A FUNÇÃO : SOLUÇÃO FISIOLÓGICA / SOLUÇÃO GLICOSADA / SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO / MANITOL**

**6- QUAL A FÓRMULA PARA GOTEJAMENTO QUANDO O TEMPO FOR : HORAS / MINUTOS**

**7- PARA QUE SERVE OS MEDICAMENTOS ABAIXO:**

**ANALGÉSICO / ANTITÉRMICO / ANTI-INFLAMATÓRIO / ANTIBIÓTICO / ANTIPARASITÁRIO / ANTIEMÉTICO / ANSIOLÍTICO /**

**ANTIESPASMÓDICO / ANTICONVULSIONANTE / ESTIMULANTE / VASODILATADOR / ANTICOAGULANTE /HIPOGLICÊMICO /**

**ANTI-HISTAMÍNICO / HIPNÓTICO / SEDATIVO / ANESTÉSICO /**

**8- DESCREVA PASSO A PASSO COMO FAÇO PARA ADMINISTRAR UMA : IM e SC**

**9- PESQUISAR E FAZER 5 CÁLCULOS ( TIPOS DIFERENTES) E DEIXAR A RESOLUÇÃO**

**10- QUAIS OS CUIDADOS PARA SE ADMINISTRAR MEDICAMENTOS INJETÁVEIS?**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CURSO DE CUIDADOR DE IDOSOS**

**COMO É A EVOLUÇÃO FÍSICA E EMOCIONAL DO IDOSO?**

**A PARTIR DE QUE IDADE UMA PESSOA É CONSIDERADA IDOSA?**

**QUAIS SÃO OS DIREITOS DOS IDOSOS? CITE 5**

**QUAIS AS PRINCIPAIS DOENÇAS QUE ACOMETEM OS IDOSOS?**

**O QUE É?**

**A) INFARTO     B) A.V.E     C) ALZHEIMER   D) DIABETES   E) DEMÊNCIA  F) ESCARA**

**F) ANALGÉSICO  G) ANTITÉRMICO  H) ANTI-INFLAMATÓRIO  I) INSULINA**

**J) ANTICOAGULANTE ORAL  K) DIURÉTICO  L) ANTIBIÓTICO  M) ANTI-HISTAMÍNICO**

**QUAIS SÃO OS SINAIS VITAIS ?**

**QUAL A TEMPERATURA NORMAL? QUAL A PRESSÃO ARTERIAL NORMAL? QUAL A PULSAÇÃO NORMAL?**

**QUAIS OS CUIDADOS COM UMA PESSOA IDOSA COM RELAÇÃO A:**

**BANHO   ALIMENTAÇÃO   VESTIMENTA   MEDICAMENTOS   DIVERSÃO**

**PORQUE VOCÊ SE ACHA APTO A CUIDAR DE UM IDOSO?**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CURSO DE AUXILIAR DE LABORATÓRIO**

**TRABALHO 1**

**PARA QUE SERVEM OS MATERIAIS ABAIXO? E SUAS IMAGENS:**

**- PIPETA AUTOMÁTICA / PONTEIRA / PIPETA DE VIDRO / PIPETADOR**

**-PISSETA / PIPETA PASTEUR / PIPETA DE VHS / ESTANTE DE VHS**

**-LÂMINA / LAMÍNULA / EXTENSOR DE HEMOGRAMA / APARELHO DE HEMOGRAMA**

**- TUBO EPENDORFF / CENTRÍFUGA / APARELHO DE BIOQUÍMICA / SORO / PLASMA**

**- TUBO CÔNICO / FITA DE URINA E SEUS PARÂMETROS / TUBO DE ENSAIO (P/M/G)**

**- CÁLICE PARA FEZES / FUNIL COM FILTRO / LUGOL / POTE DE FEZES/URINA**

**- TUBO DE TAMPA ROXA/AZUL/CINZA/VERDE/AMARELO/VERMELHO/PRETA/BRANCA**

**- GARROTE(TUBO DE LATEX) / AGULHA 25X7 / 30X8 / 13X4,5 / 40X12 / SERINGA**

**-SWAB + MEIO DE TRANSPORTE / PINÇA KELLY / BISTURI / PLACA DE PETRI**

**TRABALHO 2**

**PARA QUE SERVEM OS EXAMES ABAIXO?:**

**GLICOSE/URÉIA/CREATININA/SÓDIO/POTÁSSIO/TGO/TGP/FAL/GGT/**

**BILIRRUBINA/AMILASE/LACTATO/PROTEINA/CÁLCIO/MAGNÉSIO**

**HEMOGRAMA/VHS/TIPAGEM SANGUINEA/RETICULÓCITOS/COOMBS D/I**

**CULTURA E ANTIBIOGRAMA/ TAP E TTPA / VDRL/ ESPERMOGRAMA**

**TRABALHO 3**

**QUAIS ORGÃOS COMPOE OS SISTEMAS ABAIXO? E SUAS FUNÇÕES**

**SISTEMA NERVOSO/RESPITATÓRIO/DIGESTÓRIO/TEGUMENTAR**

**MUSCULAR/ESQUELÉTICO/CIRCULATÓRIO/LINFÁTICO/URINÁRIO**

**REPRODUTOR/ ENDÓCRINO**

**QUAIS EXAMES LABORATÓRIAIS AVALIAM OS SISTEMAS ACIMA?**

**TRABALHO 4**

**REFERENTE AO MATERIAL ENTREGUE EM SALA..**

**ESQUEMATIZE OS EXAMES LABORATORIAIS...**

**EXEMPLO: GOOGLE: ESQUEMAS DE AULAS**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CURSO DE ATENDENTE DE FARMÁCIA**

**TRABALHO 1**

**QUAIS ORGÃOS COMPOE OS SISTEMAS ABAIXO? E SUAS FUNÇÕES**

**E DÊ UM EXEMPLO DE MEDICAMENTO QUE AGE NESSES SISTEMAS**

**SISTEMA NERVOSO/RESPITATÓRIO/DIGESTÓRIO/TEGUMENTAR**

**MUSCULAR/ESQUELÉTICO/CIRCULATÓRIO/LINFÁTICO/URINÁRIO**

**REPRODUTOR/ ENDÓCRINO**

**TRABALHO 2**

**PARA QUE SERVEM OS MEDICAMENTOS ABAIXO E DÊ UM EXEMPLO DE CADA**

**COM NOME REFERÊNCIA E GENÉRICO**

**ANALGÉSICO / ANTI-TÉRMICO / ANTIBIÓTICO / ANTI-PIRÉTICO**

**ANTI-HISTAMÍNICO / ANTI-INFLAMATÓRIO / ANTI-ESPASMÓDICO**

**RELAXANTE MUSCULAR / ANTI-GRIPAL / ANTI-EMÉTICO /**

**ANSIOLÍTICO / ANTI-DEPRESSIVO / BRONCODILATADOR /**

**ANTITUSSÍGENO / PROTETOR GÁSTRICO / PROBIÓTICO /**

**ANTI-DIARREICO / HEMORRÓIDA / POMADA / CREME /**

**CÁLCIO / VITAMINA D / ANTI-HIPERTENSIVO  / DIURÉTICO**

**HIPERTENSIVO / ANTICOAGULANTE / VASODILATADOR**

**IMPOTÊNCIA / HORMÔNIO PARA TIREÓIDE /FEMININO**

**ANTI-PARASITÁRIO / ANTI-FÚNGICO / ANTI-VIRAL**

**PROTETOR GÁSTRICO, HEPÁTICO E CARDÍACO**

**TRABALHO 3**

**BULA DE ANTIBIÓTICO / ANALGÉSICO / ANSIOLÍTICO**

**SOBRE AS BULAS INFORME:**

**NOME REFERÊNCIA / NOME DO PRINCÍPIO ATIVO / LABORATÓRIO**

**COMPOSIÇÃO / INDICAÇÃO / CONTRA-INDICAÇÃO / POSOLOGIA**

**REAÇÃO ADVERSA / EFEITO COLATERAL**

**TRABALHO 4**

**DEFINA: MEDICAMENTO / REMÉDIO / DROGA / PRINCÍPIO ATIVO**

**MEDICAMENTO REFERÊNCIA / GENÉRICO / SIMILAR / CORRELATOS**

**ALOPÁTICO / FITOTERÁPICO / HOMEOPÁTICO / FLORAL**

**COMPRIMIDO / DRÁGEA / CÁPSULA / SUPOSITÓRIO / ENEMA**

**1ML TEM QTAS GOTAS? 1G TEM QTOS MG ? 1L TEM QTOS ML**

**RECEITAS BRANCAS / RECITAS A-AMARELAS / RECEITAS B-AZUIS**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CURSO DE VACINAS**

**1-COM BASE NAS RECOMENDAÇÕES DO PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÃO (PNI), DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, COM RELAÇÃO À VACINAÇÃO DAS GESTANTES, IDENTIFIQUE AS AFIRMATIVAS A SEGUIR COMO VERDADEIRAS (V) OU FALSAS (F):**

**( ) A VACINA CONTRA INFLUENZA SAZONAL É CONTRAINDICADA A GESTANTES NO PRIMEIRO TRIMESTRE DE GESTAÇÃO.**

**( ) A VACINA DT É INDICADA PARA A PROTEÇÃO DA GESTANTE CONTRA O TÉTANO ACIDENTAL E PARA A PREVENÇÃO DO TÉTANO NEONATAL.**

**( ) O ESQUEMA VACINAL CONTRA HEPATITE B DEVE SER INICIADO O MAIS PRECOCEMENTE POSSÍVEL, INDEPENDENTEMENTE DA IDADE GESTACIONAL.**

**( ) EM SITUAÇÕES DE PÓS-EXPOSIÇÃO AO VÍRUS RÁBICO, A VACINA CONTRA RAIVA HUMANA É INDICADA DURANTE A GESTAÇÃO.**

**ASSINALE A ALTERNATIVA QUE APRESENTA A SEQUÊNCIA CORRETA, DE CIMA PARA BAIXO.**

**A) V – F – V – F.    B) V – V – F – F.    C) F – V – F – V.   D) F – F – V – V.    E) V – V – V – V.**

**2-FAZ-SE A SEGUINTE AFIRMAÇÃO SOBRE UMA VACINA: “A PRIMEIRA DOSE DA VACINA DEVE SER ADMINISTRADA NA MATERNIDADE, NAS PRIMEIRAS 12 HORAS DE VIDA DO RECÉM-NASCIDO. O ESQUEMA BÁSICO SE CONSTITUI DE 3 (TRÊS) DOSES, COM INTERVALOS DE 30 DIAS DA PRIMEIRA PARA A SEGUNDA DOSE E 180 DIAS DA PRIMEIRA PARA A TERCEIRA DOSE.” DE ACORDO COM O CALENDÁRIO VACINAL DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, O TEXTO ACIMA REFERE-SE À VACINA CONTRA:**

**A) POLIOMIELITE.**

**B) BCG.**

**C) FEBRE AMARELA.**

**D) TRÍPLICE VIRAL.**

**E) HEPATITE B.**

**3-SEGUNDO O CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO, PARA UMA CRIANÇA DE 12 MESES DE IDADE ESTÃO INDICADAS OS IMUNOLÓGICOS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. COMPLETE A FRASE E A SEGUIR ASSINALE A ALTERNATIVA CORRETA.**

**A) 1° REFORÇO DA DTP (DIFTERIA, TÉTANO E COQUELUCHE) E 1° REFORÇO DA VOP (VACINA ORAL POLIOMIELITE)**

**B) REFORÇO DA MENINGO C E DOSE ÚNICA DA TETRA VIRAL (SARAMPO, CAXUMBA, RUBÉOLA E VARICELA)**

**C) REFORÇO DA PNEUMO 10 E DOSE ÚNICA TRÍPLICE VIRAL (SARAMPO, CAXUMBA E RUBÉOLA)**

**D) DOSE INICIAL DA FEBRE AMARELA E DOSE ÚNICA DA DUPLA VIRAL (SARAMPO E RUBÉOLA)**

**4-DE ACORDO COM O CALENDÁRIO VACINAL 2017, O RECÉM NASCIDO INICIA SUA IMUNIZAÇÃO AO NASCER COM AS DOSES RESPECTIVAS DE:**

**A) BCG-ID E PENTAVALENTE (DTP+HIB+HEP B)**

**B) BCG-ID E PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE CONJUGADA**

**C) PENTAVALENTE (DTP+HIB+HEP B) E PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE CONJUGADA**

**D) BCG-ID E HEPATITE B**

**E) BCG-ID, HEPATITE B E PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE CONJUGADA**

**5-A VACINA ESTIMULA O CORPO A SE DEFENDER CONTRA OS ORGANISMOS (VÍRUS E BACTÉRIAS) QUE PROVOCAM DOENÇAS. ACERCA DO CALENDÁRIO DE VACINAÇÃO PARA ADULTOS ENTRE 20 E 59 ANOS, É INCORRETO AFIRMA QUE A**

**A) VACINA CONTRA A FEBRE AMARELA É TOMADA A CADA 10 ANOS.**

**B) VACINA CONTRA A FEBRE AMARELA É CONSTITUÍDA DE VÍRUS VIVOS ATENUADOS.**

**C) VACINA PARA SARAMPO, CAXUMBA E RUBÉOLA (TRÍPLICE VIRAL) É DE DOSE ÚNICA.**

**D) VACINA DUPLA VIRAL CONTRA SARAMPO E RUBÉOLA NÃO PODE SER ADMINISTRADA EM MULHERES GRÁVIDAS.**

**E) SEGUNDA DOSE DA VACINA DT É APLICADA UM MÊS APÓS PRIMEIRA E A TERCEIRA DOSE, SEIS MESES APÓS A PRIMEIRA.**

**6-A VACINA HPV (VÍRUS DO PAPILOMA HUMANO) OU VACINA QUADRIVALENTE (6, 11, 16, 18) ESTÁ INDICADA PARA MENINOS E MENINAS DE 9 A 26 ANOS, EM TRÊS DOSES. “A SEGUNDA DOSE DEVE SER FEITA \_\_\_\_\_\_ MESES APÓS A PRIMEIRA, E A TERCEIRA DOSE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ APÓS A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.” ASSINALE A ALTERNATIVA QUE COMPLETA CORRETA E SEQUENCIALMENTE A AFIRMATIVA ANTERIOR.**

**A) 6 / 5 ANOS / PRIMEIRA**

**B) 6 / 5 ANOS / SEGUNDA**

**C) 2 / 6 MESES /SEGUNDA**

**D) 2 / 6 MESES / PRIMEIRA**

**E) 3 / 6 MESES / PRIMEIRA**

**7-AS VACINAS REQUEREM CUIDADOS ESPECIAIS: TEMPERATURA ADEQUADA PARA SUA CONSERVAÇÃO, PRECAUÇÕES PARA NÃO OCORRER CONTAMINAÇÃO E CONHECIMENTOS PARA SUA ADMINISTRAÇÃO. A TEMPERATURA PARA SUA CONSERVAÇÃO É, EM MÉDIA, +2° A +8°C. DIANTE DESSAS INFORMAÇÕES, ASSINALE A ALTERNATIVA CORRETA SOBRE O ACONDICIONAMENTO DE VACINAS.**

**A) NA PRIMEIRA PRATELEIRA AS VACINAS CONTRA VÍRUS; NA SEGUNDA, AS VACINAS CONTRA BACTÉRIAS E TOXINAS; E, NA TERCEIRA, OS SOROS.**

**B) NA PRIMEIRA PRATELEIRA OS SOROS; NA SEGUNDA, AS VACINAS CONTRA BACTÉRIAS E TOXINAS; E, NA TERCEIRA, AS VACINAS CONTRA VÍRUS.**

**C) NA PRIMEIRA PRATELEIRA AS VACINAS CONTRA BACTÉRIAS E TOXINAS; NA SEGUNDA, AS VACINAS CONTRA VÍRUS; E, NA TERCEIRA, OS SOROS.**

**D) NA PRIMEIRA PRATELEIRA OS SOROS; NA SEGUNDA, AS VACINAS CONTRA VÍRUS; E, NA TERCEIRA, AS VACINAS CONTRA BACTÉRIAS E TOXINAS.**

**E) NA PRIMEIRA PRATELEIRA AS VACINAS CONTRA VÍRUS; NA SEGUNDA, OS SOROS; E, NA TERCEIRA, AS VACINAS CONTRA BACTÉRIAS E TOXINAS.**

**8-SEGUNDO O PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÃO, A PRIMEIRA DOSE DAS VACINAS TETRAVALENTE, MENINGOCÓCICA C E TRÍPLICE VIRAL DEVEM SER ADMINISTRADAS, RESPECTIVAMENTE,**

**A) NO 1º MÊS, NO 2º MÊS E NO 9º MÊS DE VIDA.**

**B) NO 3º MÊS, NO 4º MÊS E NO 6º MÊS DE VIDA.**

**C) NO 4º MÊS, NO 6º MÊS E NO 15º MÊS DE VIDA.**

**D) NO 1º MÊS, NO 4º MÊS E NO 5º MÊS DE VIDA.**

**E) NO 2º MÊS, NO 3º MÊS E NO 12º MÊS DE VIDA**

**9-A PROFILAXIA PRÉ-EXPOSIÇÃO DEVE SER INDICADA PARA PESSOAS COM RISCO DE EXPOSIÇÃO PERMANENTE AO VÍRUS DA RAIVA, DURANTE ATIVIDADES OCUPACIONAIS EXERCIDAS POR PROFISSIONAIS COMO BIÓLOGOS E MÉDICOS VETERINÁRIOS. ASSIM, O ESQUEMA PRÉ EXPOSIÇÃO E OS DIAS DE APLICAÇÃO NESTES CASOS SÃO:**

**A) ESQUEMA: 3 DOSES; DIAS DE APLICAÇÃO: 0,7,28.**

**B) ESQUEMA: 2 DOSES; DIAS DE APLICAÇÃO: 0,3.**

**C) ESQUEMA: DOSE ÚNICA; DIAS DE APLICAÇÃO: 0.**

**D) ESQUEMA: 5 DOSES; DIAS DE APLICAÇÃO: 0,3,7,14,28.**

**E) ESQUEMA: 4 DOSES; DIAS DE APLICAÇÃO: 0, 3, 7,14.**

**10-NO QUE SE REFERE À VACINA INATIVADA POLIOMIELITE (VIP) E A VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE (VOP), INFORME SE É VERDADEIRO (V) OU FALSO (F) O QUE SE AFIRMA A SEGUIR E ASSINALE A ALTERNATIVA COM A SEQUÊNCIA CORRETA**

**( ) A VACINA ORAL CONTRA POLIOMIELITE (VOP) FOI RETIRADA DO CALENDÁRIO INFANTIL DE IMUNIZAÇÕES, POIS FOI SUBSTITUÍDA PELA VACINA INATIVADA POLIOMIELITE (VIP).**

**( ) ESTÁ INDICADA PARA A IMUNIZAÇÃO PASSIVA CONTRA A POLIOMIELITE CAUSADA PELOS TRÊS SOROTIPOS (1,2 E 3) A PARTIR DOS 4 MESES DE IDADE.**

**( ) O PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES RECOMENDA QUE A VACINA POLIOMIELITE 1, 2 E 3 (INATIVADA) NÃO SEJA ADMINISTRADA SIMULTANEAMENTE COM A VACINA DE ROTAVÍRUS.**

**( ) A VACINA INATIVADA POLIOMIELITE NÃO DEVE SER USADA EM CONTROLE DE SURTOS DA DOENÇA SE A VACINA ORAL POLIOMIELITE ESTIVER DISPONÍVEL.**

**A) F – F – V – V.    B) V – V – F – F.    C) F – V – F – V.   D) V – V – V – F.    E) F – F – F – V.**

**11-SOBRE A VACINA BCG, ASSINALE A ALTERNATIVA CORRETA.**

**A) A VACINA BCG É ADMINISTRADA COM A FINALIDADE PRINCIPAL DE PREVENIR AS FORMAS GRAVES DA MENINGITE.**

**B) A IDADE DE VACINAÇÃO RECOMENDADA É A PARTIR DE 02 MESES DE VIDA, OU PESO SUPERIOR A 3,0 KG.**

**C) A VACINA BCG É PREPARADA COM VÍRUS VIVOS, A PARTIR DE CEPAS ATENUADAS DO MYCOBACTERIUM BOVIS.**

**D) NA AUSÊNCIA DA CICATRIZ VACINAL É INDICADA A REVACINAÇÃO SEIS MESES APÓS A PRIMEIRA DOSE.**

**E) A REALIZAÇÃO DO TESTE TUBERCULÍNICO É INDISPENSÁVEL, ANTES DA ADMINISTRAÇÃO DA VACINA BCG.**

**12-CONFORME O MANUAL DE VIGILÂNCIA DOS EVENTOS ADVERSOS PÓS-VACINAÇÃO: CARTILHA PARA TRABALHADORES DE SALA DE VACINAÇÃO, DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2003, SÃO ORIENTAÇÕES A SEGUIR DURANTE A TRIAGEM NA VACINAÇÃO COM A TRÍPLICE VIRAL, EXCETO:**

**A) O PROFISSIONAL DE SAÚDE DEVERÁ SEMPRE PERGUNTAR AO CLIENTE OU RESPONSÁVEL SOBRE A OCORRÊNCIA DE QUALQUER EVENTO ADVERSO ANTERIOR.**

**B) EM MULHERES EM IDADE FÉRTIL, PERGUNTAR SOBRE A POSSIBILIDADE DE GRAVIDEZ. NESSE CASO, ESTARÁ AUTORIZADO A PROCEDER À VACINAÇÃO EM DOSE DIFERENCIADA.**

**C) EXPLICAR QUE OS EVENTOS ADVERSOS COMUNS, OU ESPERADOS, PARA ESSA VACINA SÃO: DOR LOCAL, ERITEMA (VERMELHIDÃO), ENDURAÇÃO, ARDÊNCIA, EXANTEMA, PRURIDO (COCEIRA) E FEBRE.**

**D) DEVE SER PERGUNTADO AO CLIENTE SE ELE TEM OU JÁ APRESENTOU ALERGIA AO OVO DE GALINHA. NO CASO DE CONFIRMAR ALERGIA A OVO OU A ALIMENTOS COM OVOS, A VACINA DEVERÁ SER ADMINISTRADA EM AMBIENTE HOSPITALAR, COM SUPERVISÃO MÉDICA.**

**13-CONFORME O MANUAL DE VIGILÂNCIA DOS EVENTOS ADVERSOS PÓS-VACINAÇÃO: CARTILHA PARA TRABALHADORES DE SALA DE VACINAÇÃO, DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2003, SÃO CUIDADOS PARA OBSERVAR DURANTE A PREPARAÇÃO DA VACINA, NO SENTIDO DE EVITAR O EVENTO ADVERSO, EXCETO:**

**A) A DILUIÇÃO DEVE SER FEITA, LENTAMENTE, PELA PAREDE DO FRASCO.**

**B) PROCEDER À DESINFECÇÃO DO FRASCO-AMPOLA DA VACINA ANTES DE ASPIRAR CADA DOSE.**

**C) SE O LOCAL DE APLICAÇÃO NÃO APRESENTAR BOAS CONDIÇÕES DE HIGIENE, PASSAR UM ALGODÃO SECO.**

**D) AO ACRESCENTAR O DILUENTE, AGITAR O FRASCO EM MOVIMENTOS CIRCULARES, PARA HOMOGENEIZAR MELHOR A VACINA.**

**14-NO QUE SE REFERE À ADMINISTRAÇÃO DE VACINAS, ASSINALE A ALTERNATIVA CORRETA:**

**A) A VACINA BCG DEVE SER ADMINISTRADA EM DOSE ÚNICA, O MAIS PRECOCEMENTE POSSÍVEL, PREFERENCIALMENTE NAS PRIMEIRAS 12 HORAS APÓS O NASCIMENTO, PRINCIPALMENTE EM CRIANÇAS PREMATURAS OU COM BAIXO PESO.**

**B) A PRIMEIRA DOSE DA VACINA HEPATITE B (RECOMBINANTE) PODE SER ADMINISTRADA ATÉ 30 DIAS APÓS O NASCIMENTO. DEVE-SE COMPLETAR O ESQUEMA DE VACINAÇÃO CONTRA HEPATITE B COM A VACINA PENTA.**

**C) A VACINA PENTA (DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS, HEPATITE B RECOMBINANTE E HAEMOPHILUS INFLUENZA B CONJUGADA), DEVE SER ADMINISTRADA POR VIA SUBCUTÂNEA, AOS 2 (DOIS), 4 (QUATRO) E 6 (SEIS) MESES DE IDADE, COM INTERVALO DE 60 DIAS ENTRE AS DOSES.**

**D) A VACINA POLIOMIELITE 1, 2 E 3 (INATIVADA)- VIP DEVE SER ADMINISTRADA POR VIA INTRAMUSCULAR EM 2 (DUAS) DOSES, AOS 2 (DOIS) E 4 (QUATRO) MESES DE IDADE, COM INTERVALO DE 60 DIAS. A VACINA POLIOMIELITE 1, 2 E 3 (ATENUADA)- VOP DEVERÁ SER ADMINISTRADA 1 (UMA) DOSE, AOS 8 (OITO) MESES DE IDADE E 1(UM) REFORÇO AOS 15 MESES DE IDADE.**

**E) A VACINA PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (CONJUGADA)- PNEUMO10 DEVE SER ADMINISTRADA EM 3(TRÊS) DOSES AOS 4 (QUATRO), 6 (SEIS) E 8 (MESES) DE IDADE, COM INTERVALO DE 60 DIAS ENTRE AS DOSES, EM CRIANÇAS MENORES DE 1 (UM) ANO DE IDADE.**

**15-ANALISE AS AFIRMATIVAS E ASSINALE A INCORRETA NO QUE SE REFERE À VACINA TETRA VIRAL.**

**A) É INDICADA PARA A IMUNIZAÇÃO ATIVA DE CRIANÇAS CONTRA SARAMPO, CAXUMBA, RUBÉOLA E VARICELA.**

**B) A VACINA DEVE SER ADMINISTRADA AOS DOIS, QUATRO E SEIS MESES DE VIDA, COM REFORÇO AOS 15 MESES.**

**C) A DOSE É DE 0,5 ML, POR VIA SUBCUTÂNEA, PREFERENCIALMENTE NA REGIÃO DELTOIDE SUPERIOR DO BRAÇO.**

**D) A VACINA NÃO PODE SER CONGELADA E DEVE SER MANTIDA EM TEMPERATURAS ENTRE +2 A +8ºC.**

**E) A VACINA TETRA VIRAL PODE SER ADMINISTRADA SIMULTANEAMENTE COM OUTRAS VACINAS, EXCETO A VACINA FEBRE AMARELA.**

**16-A VACINA DE ROTAVÍRUS HUMANO CONSISTE EM:**

**A) 4 DOSES.**

**B) 6 DOSES.**

**C) 1 DOSE.**

**D) 2 DOSES.**

**17-ASSINALE A ALTERNATIVA QUE CONTENHA A IDADE PRECONIZADA PARA A APLICAÇÃO DA VACINA DE SCR.**

**A) 12 MESES, 15 MESES.**

**B) 6 MESES, 9 MESES**

**C) 3,5 E 7 MESES.**

**D) 9 MESES**

**18-ASSINALE A ALTERNATIVA QUE CONTENHA A IDADE MÍNIMA PARA A APLICAÇÃO DA VACINA INFLUENZA.**

**A) 3 MESES.**

**B) 1 ANO.**

**C) 6 MESES.**

**D) 9 MESES.**

**19-ASSINALE A ALTERNATIVA QUE CONTENHA O INTERVALO MÍNIMO DA VACINA DT ENTRE A 1ª E 2ª DOSE.**

**A) 30 DIAS.**

**B) 4 SEMANAS.**

**C) 15 DIAS.**

**D) 8 SEMANAS.**

**20-DE ACORDO COM O MINISTÉRIO DA SAÚDE A VACINA BCG NÃO PROVOCA REAÇÕES GERAIS, COMO FEBRE OU MAL ESTAR, SUA REAÇÃO É NO LOCAL DA APLICAÇÃO E É DE EVOLUÇÃO LENTA E BENIGNA (VARIANDO DE INDIVÍDUO PARA INDIVÍDUO), SE A TÉCNICA DE ADMINISTRAÇÃO DA VACINA OCORRE DE FORMA CORRETA. ASSINALE A ALTERNATIVA INCORRETA EM RELAÇÃO A EVOLUÇÃO DA BCG.**

**A) DA 1ª À 2ª SEMANA: MÁCULA AVERMELHADA COM ENDURAÇÃO CUJAS DIMENSÕES VARIAM DE 5 A 15 MM.**

**B) DA 3ª À 4ª SEMANA: PÚSTULA QUE SE FORMA COM AMOLECIMENTO DO CENTRO DA LESÃO, SEGUIDA PELO APARECIMENTO DE CROSTA.**

**C) DA 6ª À 12ª SEMANA DESAPARECIMENTO LENTO DA ÚLCERA, DEIXANDO COMO RESULTADO UMA CICATRIZ PLANA, COM DIÂMETRO DE 3 A 7 MM.**

**D) DA 6ª À 12ª SEMANA: CICATRIZ COM 4 A 7 MM DE DIÂMETRO ENCONTRADA EM CERCA DE 95% DOS VACINADOS.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CURSO DE PUNÇÃO INTRA ÓSSEA E JUGULAR E ARTERIAL**

**O QUE É GASOMETRIA?**

**QUAIS OS TIPOS DE GASOMETRIA? E EM QUAIS SITUAÇÕES EU USO.**

**QUAIS OS PARÂMETROS DA GASOMETRIA? DE CADA TIPO...**

**QUAIS OS SISTEMAS REGULADORES DO PH DO SANGUE?**

**QUAIS PARÂMETROS SÃO ANALISADOS PELO GASÔMETRO?**

**E QUAIS OS VALORES DE REFERÊNCIA DESSES PARÂMETROS?**

**CITE 5 DOENÇAS RESPIRATÓRIAS QUE CAUSAM ACIDOSE**

**CITE 5 DOENÇAS RESPIRATÓRIAS QUE CAUSAM ALCALOSE**

**CITE 5 DOENÇAS METABÓLICAS QUE CAUSAM ACIDOSE**

**CITE 5 DOENÇAS METABÓLICAS QUE CAUSAM ALCALOSE**

**DEFINA O DIAGNÓSTICO**

**pH = 7.31**

**PaO2 = 140**

**PaCO2 = 60**

**HCO3 = 24**

**BE = -6**

**pH = 7.50**

**PaO2 = 90**

**PaCO2 = 43**

**HCO3 = 34**

**BE = +3**

**SatO2 = 94%**

**pH = 7, 35**

**PaO2: 90**

**PaCO2 = 25**

**HCO3 = 14**

**BE = – 11**

**pH = 7, 11**

**pO2 =48**

**pCO2 = 45**

**HCO3 = 10**

**BE = – 13**

**FiO2 = 100%**

**pH -> 7,35 a 7,45**

**PO2 -> 80 a 100 mmHg**

**PCO2 -> 35 a 45 mmHg**

**BE -> -2 a +2**

**HCO3 ->  22 a 28 mEq/L**

**SatO2 -> >95%**

**pH = 7.56**

**PaO2 = 50**

**PaCO2 = 28**

**HCO3 = 22**

**BE = +5**

**SatO2 = 87%**

**1 LOCALIZE ANATOMICAMENTE A JUGULAR  
2 EM QUAL OSSO SE FAZ PREFERENCIALMENTE A PUNÇÃO  
3 QUAL O CUIDADO AO SE FAZER UMA JUGULAR E UMA INTRA-ÓSSEA 4 QUAIS OS MEDICAMENTOS E SUBSTANCIA QUE PODEM SER ADMINISTRADAS NESTAS VIAS 5 QUAIS MATERIAIS UTILIZO PARA SE FAZER UMA JUGULAR E UMA INTRA-ÓSSEA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CURSO DE GASOMETRIA E INTERPRETAÇÃO**

**CURSO DE SISTEMATIZAÇÃO DO ATENDIMENTO DE ENFERMAGEM**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CURSO INTENSIVO EM COLETA DE SANGUE  
1-QUAL A DIFERENÇA ENTRE PLASMA E SORO   
2-QUAL A DIFERENÇA ENTRE SANGUE VENOSO E ARTERIAL  
3-QUAIS AS CORES DOS TUBOS PARA COLETA DE SANGUE   
4-QUAIS SÃO AS CORES DE TUBOS E QUAL SEUS ANTICOAGULANTES   
5-QUANDO CENTRIFUGO UMA AMOSTRA   
6-QUAIS EXAMES FAÇO COM SORO / PLASMA E SANGUE TOTAL   
7-QUANDO COLHO COM  SCALP  
8-QUANDO COLHO ARTERIAL   
9-CITE QUAIS OS MATERIAIS UTILIZO  PARA COLETA DE SANGUE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CURSO DE ONCOLOGIA  
1- O QUE É ONCOLOGIA?   
2- O QUE É CÂNCER?   
3- QUAL A DIFERENÇA ENTRE TUMOR BENIGNO E MALIGNO?   
4-QUAIS OS AGENTES CAUSADORES DOS TUMORES?   
5-QUAIS OS PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS DOS TUMORES ABAIXO:   
- MAMA   
- PELE   
- PRÓSTATA  
- COLO DE ÚTERO   
- INTESTINO   
- SNC  
- LEUCEMIA  
- LINFOMA   
- RETINOBLASTOMA**