

Caderno de Provas

CPMG – 98 NS

FARMACÊUTICO

Edital Nº. 001/2019 – Prefeituras/Câmara
Municipais do Mato Grande Potiguar/RN

Data: ____/____/____

INSTRUÇÕES GERAIS PARA A REALIZAÇÃO DA PROVA

- Use apenas caneta esferográfica azul ou preta.
- Escreva a data, a sua assinatura e o número de inscrição no espaço indicado nesta capa.
- A prova terá duração máxima de 3 (três) horas, incluindo o tempo para responder a todas as questões do **Caderno de Provas** e preencher as **Folhas de Respostas**.
- Antes de retirar-se definitivamente da sala, entregue as **Folhas de Respostas** ao fiscal.
- O **Caderno de Provas** só poderá ser levado pelo candidato após decorridas 03h do início da prova.
- Este **Caderno de Provas** contém, respectivamente, 10 (dez) questões de Conhecimentos da Língua Portuguesa, 5 (cinco) questões de Lógica; 15 (quinze) questões de Conhecimentos Específicos.
- Se o **Caderno de Provas** contiver alguma imperfeição gráfica que impeça a leitura, comunique isso imediatamente ao Fiscal.
- Cada questão de múltipla escolha apresenta apenas **uma** resposta correta. Para a marcação da alternativa escolhida na **Folha de Respostas**, pinte completamente o campo correspondente conforme a figura a seguir:

	A	B	C	D
1	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
4	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
⋮				

- Os rascunhos e as marcações feitas neste **Caderno de Provas** não serão considerados para efeito de avaliação.
- Interpretar as questões faz parte da avaliação; portanto, não é permitido solicitar esclarecimentos aos Fiscais.
- O preenchimento das **Folhas de Respostas** é de sua inteira responsabilidade.
- A quantidade de questões objetivas e respectivas pontuações desta prova estão apresentadas a seguir:

<i>Disciplina</i>	<i>Número de questões</i>	<i>Pontos</i>
Língua Portuguesa	10 questões	30 pontos
Lógica	05 questões	10 pontos
Conhecimentos Específicos	15 questões	60 pontos
Total de questões	30 questões	100 pontos

ASSINATURA DO CANDIDATO:

NÚMERO DE INSCRIÇÃO:

QUESTÕES DE MÚLTIPLA ESCOLHA LÍNGUA PORTUGUESA NÍVEL SUPERIOR

As questões de 1 a 10 referem-se ao texto reproduzido a seguir.

Sarampo mata

As primeiras mortes por sarampo no estado de São Paulo, em 22 anos, confirmadas nesta semana, servem como um alerta lúgubre dos perigos dessa doença que voltou a se alastrar no Brasil a partir de 2018.

Na quarta-feira (28), soube-se do caso de um homem de 42 anos, que não possuía registro de vacinação e apresentava vulnerabilidade para infecções. Nesta sexta, anunciaram-se os óbitos de dois bebês, na capital e em Barueri, em decorrência da enfermidade.

Considerado altamente infeccioso, dado que um indivíduo com a doença pode contaminar até 18 pessoas, o sarampo provoca manchas vermelhas na cabeça e no corpo, tosse, dor de cabeça, coriza e conjuntivite. 5% a 10% dos casos evoluem para quadros mais graves, como pneumonia e complicações neurológicas.

Neste ano, a unidade mais rica da Federação contou 2.457 casos da moléstia, dos quais 1.637 na capital, e responde pela quase totalidade das infecções confirmadas no país. Outros 12 estados, no entanto, registram surto ativo da doença.

Esse número tende a crescer, já que é alto o volume de ocorrências ainda sob investigação. O último boletim do Ministério da Saúde apontava 10.855 casos suspeitos —e estes são corroborados em cerca de 25% das vezes.

O ressurgimento do sarampo ocorre após o Brasil ter dado a doença como eliminada em 2016. A causa mais provável é que portadores vindos de fora tenham trazido o vírus ao país. Suspeita-se dos refugiados venezuelanos que buscavam, em 2018, abrigo em estados do Norte e, neste ano, das pessoas provenientes de Israel e da Europa.

A moléstia, porém, só se disseminou por aqui porque encontrou terreno propício. Como regra, epidemiologistas preconizam que 95% do público-alvo deva ser imunizado para bloquear a transmissão de sarampo. Desde 2016, no entanto, o Brasil não alcança essa marca. Em 2018 a taxa foi de 90,5%.

Embora não exista um diagnóstico preciso para essa queda, as razões aventadas para tanto incluem desde a dificuldade dos pais em levar os filhos aos postos em horário comercial até a influência de *fake news* sobre os riscos da vacinação, passando pela falsa sensação de segurança advinda do sucesso na eliminação da doença.

A preocupação, no entanto, vai além do sarampo. Atualmente, 7 das 8 vacinas recomendadas para bebês apresentam cobertura abaixo da meta. Urge, pois, que os governos de todos os níveis ajam para reverter esse quadro, por exemplo, intensificando campanhas educativas e realizando mutirões.

Disponível em: < <https://www1.folha.uol.com.br>>. Acesso em 04 set. 2019. [Adaptado]

01. O texto, de forma preponderante,

- A) descreve o quadro de gravidade da situação da volta do sarampo no Brasil.
- B) informa sobre a contribuição dos refugiados para a volta do sarampo no Brasil.
- C) apresenta dados reveladores da gravidade da situação do sarampo no Brasil.
- D) apresenta razões para a gravidade da situação da volta do sarampo no Brasil.

02. Considere o período:

Considerado altamente infeccioso, **dado que** um indivíduo com a doença pode contaminar até 18 pessoas, o sarampo provoca manchas vermelhas na cabeça e no corpo, tosse, dor de cabeça, coriza e conjuntivite.

A expressão em destaque está empregada com valor

- A) condicional e pode ser substituída, sem prejuízo ao sentido, por **desde que**.
- B) concessivo e pode ser substituída, sem prejuízo ao sentido, por **mesmo que**.
- C) causal e pode ser substituída, sem prejuízo ao sentido, por **visto que**.
- D) adversativo e pode ser substituída, sem prejuízo ao sentido, por **só que**.

03. Considere os trechos:

Na quarta-feira (28), **soube**-se do caso de um homem de 42 anos, que não possuía registro de vacinação e apresentava vulnerabilidade para infecções.

Nesta sexta, **anunciaram**-se os óbitos de dois bebês, na capital e em Barueri, em decorrência da enfermidade.

Sobre a flexão dos verbos em destaque, é correto afirmar:

- A) No primeiro caso, a forma do singular é justificada porque não há sujeito para se efetuar a concordância; no segundo, a forma do plural é justificada porque ocorre a concordância com “os óbitos”.
- B) No primeiro caso, a forma do singular é justificada porque se efetua a concordância com “o caso”; no segundo, a forma do plural é justificada porque se efetua a concordância com “os óbitos de dois bebês”.
- C) No primeiro caso, a forma do singular é justificada porque se efetua a concordância “um homem”; no segundo, a forma do plural é justificada porque ocorre a concordância com “os óbitos de dois bebês”.
- D) No primeiro caso, a forma do singular é justificada porque não há sujeito para se efetuar a concordância; no segundo, a forma do plural é justificada porque ocorre a concordância com “Nesta sexta”.

04. Considere o trecho:

[...] desde a dificuldade dos pais em **levar** os filhos aos postos [...]

A palavra em destaque

- A) é verbo e funciona como termo regido em relação a “filhos”, por meio de transitividade direta, e, em relação a “postos”, por meio de transitividade indireta.
- B) é verbo e funciona como termo regente em relação a “filhos”, por meio de transitividade direta, e, em relação a “postos”, por meio de transitividade indireta.
- C) é nome e funciona como termo regente em relação a “filhos”, por meio de transitividade indireta, e, em relação a “postos”, por meio de transitividade direta.
- D) é nome e funciona como termo regido em relação a “filhos”, por meio de transitividade indireta, e, em relação a “postos”, por meio de transitividade direta.

As questões 5 e 6 referem-se ao período reproduzido a seguir.

Como regra, epidemiologistas preconizam que 95% do público-alvo deva ser imunizado para bloquear a transmissão de sarampo.

05. A estrutura do período revela a presença de

- A) citação indireta, em que se parafraseia o discurso da fonte sem o uso de um verbo de dizer.
- B) citação indireta, em que se parafraseia o discurso da fonte por meio do uso de um verbo de dizer.
- C) citação direta, em que se reproduz o discurso da fonte por meio do uso de um verbo de dizer.
- D) citação direta, em que se reproduz o discurso da fonte sem o uso de um verbo de dizer.

06. O uso da palavra “preconizar” evidencia que os epidemiologistas

- A) fizeram uma recomendação.
- B) negaram algo dito antes.
- C) descartaram uma ideia.
- D) fizeram uma retratação.

07. A palavra **que** está empregada com função de conjunção em:

- A) Em 2018, refugiados venezuelanos que buscavam abrigo em estados do Norte [...]
- B) [...]soube-se do caso de um homem de 42 anos, que não possuía registro de vacinação [...]
- C) Urge, pois, que os governos de todos os níveis ajam para reverter esse quadro [...]
- D) [...]servem como um alerta lúgubre dos perigos dessa doença que voltou a se alastrar no Brasil [...]

08. A vírgula indica trecho de valor explicativo em:

- A) A preocupação, no entanto, vai além do sarampo.
- B) Neste ano, a unidade mais rica da Federação contou 2.457 casos da moléstia [...].
- C) Em 2018, refugiados venezuelanos que buscavam abrigo em estados do Norte [...].
- D) Esse número tende a crescer, já que é alto o volume de ocorrências ainda sob investigação.

09. Considere o trecho:

Na quarta-feira (28), **(1)soube-se** do caso de um homem de 42 anos, que não **(2)possuía** registro de vacinação e **(3)apresentava** vulnerabilidade para infecções. Nesta sexta, **(4)anunciaram-se** os óbitos de dois bebês, na capital e em Barueri, em decorrência da enfermidade.

Sobre as formas verbais em destaque, é correto afirmar:

- A) 2 e 3 são marcas linguísticas características da sequência descritiva.
- B) 1 e 2 são marcas linguísticas características da sequência injuntiva.
- C) 1 e 4 são marcas linguísticas características da sequência argumentativa.
- D) 3 e 4 são marcas linguísticas características da sequência dialogal.

10. Considere o período:

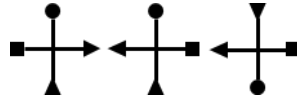
Outros 12 estados, no entanto, registram surto ativo da doença. (I.?)

Nesse período, há

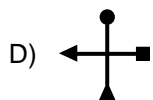
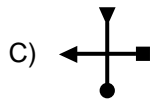
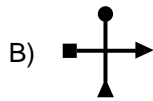
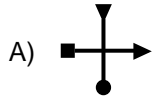
- A) duas orações, que mantêm, entre si, uma relação de coordenação adversativa.
- B) um período simples, que mantêm uma relação de conclusão com o período anterior.
- C) duas orações, que mantêm, entre si, uma relação de coordenação aditiva.
- D) um período simples, que mantêm uma relação de contraposição com o período anterior.

QUESTÕES DE MÚLTIPLA ESCOLHA DE LÓGICA

11. Observe a sequência de figuras apresentadas a seguir.



De acordo com a lógica utilizada na sequência da esquerda para a direita, a próxima figura será



12. Uma empresa têxtil tem três filiais (Alfa, Beta e Gama) que fabricam suas camisas. Dentre essas filiais, as fábricas Beta e Gama produzem a mesma quantidade de camisas cada, e a fábrica Alfa produz o dobro de cada uma delas. Nas filiais Alfa e Beta, 20% das camisas produzidas em cada empresa são na cor azul, enquanto que, na filial Gama, 40% das camisas fabricadas são na cor azul. Se todas as camisas produzidas pelas três filiais forem colocadas misturadas em um mesmo galpão, a probabilidade de se retirar, aleatoriamente, uma na cor azul é

- A) 30%.
- B) 20%.
- C) 25%.
- D) 35%.

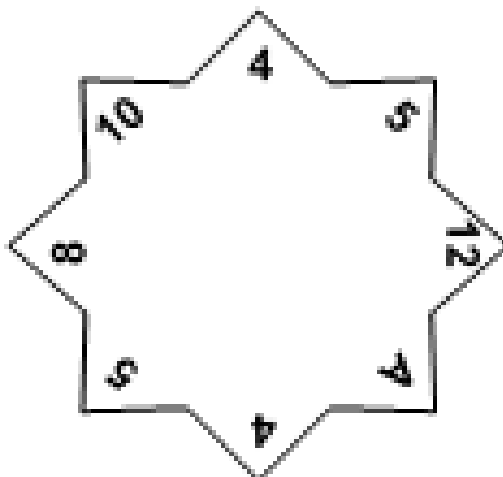
13. Considere as seguintes afirmações:

Todo concursado deve estudar lógica.
Alguns moradores do Mato Grande são concursados.

Sendo essas duas afirmações verdadeiras, concluí-se:

- A) se João é concursado, então, ele é morador do Mato Grande.
- B) todo morador do Mato Grande estuda lógica.
- C) se Maria estuda lógica, então, ela é concursada.
- D) alguns moradores do Mato Grande podem não ser concursados.

14. Os números dispostos no objeto a baixo representam uma sequência lógica.



O número que substitui, corretamente, a letra A, é

- A) 11.
 - B) 17.
 - C) 15.
 - D) 10.
15. Considere A e B duas proposições e o símbolo \neg como negação. A contrapositiva da proposição $A \vee \neg B$ equivale a
- A) $B \rightarrow \neg A$.
 - B) $\neg B \rightarrow A$.
 - C) $\neg A \rightarrow \neg B$.
 - D) $\neg A \rightarrow B$.

QUESTÕES DE MÚLTIPLA ESCOLHA – FARMACÊUTICO

16. A Lei nº 8080/1990, também conhecida como Lei Orgânica da Saúde, define as diretrizes para organização e funcionamento do Sistema de Saúde Brasileiro (SUS). O artigo 17 da lei citada define que compete à Direção Estadual do SUS
- A) controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.
 - B) participar da definição de normas e mecanismos de controle, com órgão afins, de agravo sobre o meio ambiente ou dele decorrentes, que tenham repercussão na saúde humana.
 - C) planejar, organizar, controlar e avaliar as ações e os serviços de saúde, gerir e executar os serviços públicos de saúde.
 - D) formular normas e estabelecer padrões, em caráter suplementar, de procedimentos de controle de qualidade para produtos e substâncias de consumo humano.
17. O Planeja SUS tem por objetivo geral coordenar o processo de planejamento no âmbito do SUS, tendo em conta as diversidades existentes nas três esferas do governo. Dentre outros, são objetivos específicos do Planeja SUS
- A) promover a institucionalização, fortalecendo e reconhecendo as áreas de planejamento no âmbito do SUS, nas três esferas de governo, como instrumento estratégico de gestão do SUS.
 - B) cooperar técnica e financeiramente na implantação e implementação em cada esfera de governo, bem como para a formulação, monitoramento e avaliação dos instrumentos básicos definidos para este Sistema.
 - C) monitorar e avaliar as ações de planejamento no âmbito estadual e apoiar os municípios para o desenvolvimento deste processo.
 - D) operacionalizar, monitorar e avaliar os instrumentos de gestão do SUS e retroalimentar as informações necessárias às três esferas.
18. Os Sistemas de Informação da Saúde (SIS) são compostos por uma estrutura capaz de garantir a obtenção e a transformação de dados em informação. Um dos programas mais utilizados pelas equipes de saúde da família é o Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIASUS), utilizado para
- A) integrar todas as informações relacionadas aos recursos físicos e humanos disponíveis para o uso do SUS, permitindo aos gestores saber qual o volume de equipamentos disponíveis para prestar assistência à saúde de sua população.
 - B) monitorar as ações do Programa Saúde da Família, com a agregação de outros profissionais na equipe como o médico e o profissional de enfermagem. Esse sistema agrega informações relacionadas ao território, aos problemas e à responsabilidade sanitária.
 - C) consolidar os Boletins de Produção Ambulatorial (BPA) e Autorização de Procedimentos de Alta Complexidade (APAC), permitindo o repasse financeiro para estados e municípios, segundo parâmetros orçamentários estipulados pelos gestores.
 - D) monitorar os programas de imunização, acompanhar e monitorar as gestantes do Pré-Natal ao nascimento, de modo a dar informações que subsidiem o planejamento e a avaliação dessas ações.

19. De acordo com a RDC nº 227/2018, que dispõe sobre a atualização do Anexo I da Portaria nº 344/1998, em que consta a lista de substâncias entorpecentes, psicotrópicas, precursoras e outras sob controle especial, é correto afirmar que
- A) as preparações à base de TRAMADOL, inclusive as misturadas a um ou mais componentes, em que a quantidade não exceda 100 miligramas do princípio ativo por unidade posológica, ficam sujeitas à prescrição de Receita A.
 - B) as preparações à base de ZOLPIDEM e de ZALEPLONA, em que a quantidade dos princípios ativos não excedam 10mg por unidade posológica, ficam sujeitas à prescrição de receita de controle especial em duas vias.
 - C) os medicamentos que contenham FENOBARBITAL, METILFENOBARBITAL(PROMINAL), BARBITAL e BARBEXACLONA ficam sujeitos à prescrição de Receita B.
 - D) os medicamentos à base da substância LOPERAMIDA ficam sujeitos à prescrição de receita de controle especial em duas vias.
20. A Resolução do Conselho Federal de Farmácia que dispõe sobre o Código de Ética Farmacêutica, sobre o Código de Processo Ético e estabelece as infrações e as regras de aplicação das sanções disciplinares é a
- A) nº 596, de 21 de fevereiro de 2014.
 - B) nº 599, de 24 de julho de 2014.
 - C) nº 610, de 20 de março de 2015.
 - D) nº 658, de 27 de setembro de 2018.
21. O processo de seleção e padronização de medicamentos é um processo contínuo e multiprofissional que apresenta inúmeras vantagens tanto econômicas como assistenciais. Um dos critérios para seleção e padronização de medicamentos é
- A) a desconsideração da obrigatoriedade da aprovação e dos registros pela ANVISA de todos os medicamentos constantes na lista que tenham eficácia comprovada por casos clínicos.
 - B) a desconsideração de características farmacocinéticas e farmacodinâmicas distintas de medicamentos de mesma indicação.
 - C) a priorização dos aspectos econômicos, o que acarreta o risco de comprometer a qualidade terapêutica prestada aos pacientes pela falta de algum medicamento.
 - D) a priorização de formas farmacêuticas que proporcionem maior facilidade de fracionamento e adequação às diferentes faixas etárias.
22. A dose unitária é considerada o melhor sistema de distribuição de medicamentos aos pacientes internados, pois garante todos os objetivos de acordo com o esquema terapêutico prescrito. Uma desvantagem do sistema de dose unitária é
- A) a ausência de controle efetivo do estoque e do faturamento.
 - B) o aumento de recursos humanos e a infraestrutura da farmácia.
 - C) a ocorrência maior de atividades de devolução à farmácia.
 - D) a enfermagem precisar separar as dosagens por paciente, gastando assim um tempo que poderia ser de assistência ao paciente.

- 23.** Na farmácia hospitalar, o termo que se refere a áreas como legislação farmacêutica, organização e controle, gestão de recursos humanos, compras e vendas, estoque e marketing é
- A) a Assistência Farmacêutica Hospitalar.
 - B) a Atenção Farmacêutica Hospitalar.
 - C) a Gestão Farmacêutica Hospitalar.
 - D) a Organização Farmacêutica Hospitalar.
- 24.** De acordo com o Protocolo de segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos, coordenado pelo Ministério da Saúde e ANVISA, em parceria com FIOCRUZ e FHEMIG, em seu procedimento operacional padrão da prescrição por via de administração, para o adequado cumprimento da prescrição recomenda-se que os medicamentos devam ser prescritos conforme a seguinte estrutura:
- A) uso intratecal – nome do medicamento + concentração + forma farmacêutica + dose + volume + posologia + orientações de administração e uso.
 - B) uso intramuscular – nome do medicamento + concentração + forma farmacêutica + dose + diluente + volume + via de administração + posologia + orientações de administração e uso.
 - C) uso oral – nome do medicamento + forma farmacêutica + dose + posologia + via de administração + orientações de uso.
 - D) uso tópico – nome do medicamento + concentração + forma farmacêutica + via de administração + dose (medicamento e diluente) + posologia + orientação de uso.
- 25.** Uma das opções da farmacoterapêutica na insuficiência cardíaca é o uso de digitálicos, cujo mecanismo de ação consiste na inibição da bomba de Na/K ATPase, resultando em aumento da concentração intracelular de cálcio e elevação da intensidade da interação dos filamentos de actina e miosina do sarcômero cardíaco. Uma das interações que ocorre com o uso de digitálicos e outros fármacos na terapia da Insuficiência Cardíaca é com
- A) propranolol (induz bradicardia acentuada).
 - B) espironolactona (diminuição do tempo de meia-vida da digoxina).
 - C) amiodarona (diminuição da concentração plasmática da digoxina).
 - D) diuréticos tiazídicos e de alça (aumento do risco de hiperpotassemia).
- 26.** As interações farmacodinâmicas podem ocorrer quando dois ou mais fármacos atuam sobre um mesmo receptor, sobre um mesmo órgão ou sobre um mesmo sistema fisiológico. Um exemplo de interação farmacodinâmica é
- A) a amoxicilina associada ao ácido clavulânico, que diminui o tempo de sangramento e de protrombina (elemento proteico da coagulação sanguínea) quando usada com AAS.
 - B) a Fenitoína, que induz a isoenzima P-450, e o Haloperidol, que é metabolizado pela P-450, ocorrendo aumento do metabolismo do Haloperidol e diminuindo sua eficácia.
 - C) a Teofilina e o Ciprofloxacino, que competem pelo mesmo sítio de ação, inibindo o metabolismo hepático feito pelas quinolonas, podendo provocar toxicidade da Teofilina.
 - D) A histamina que atua através de sua ligação a dois tipos de receptores, denominados H1 e H2, e os anti-histamínicos que atuam competindo em nível desses receptores, bloqueando os efeitos locais e sistêmicos da histamina.

27. Os benzodiazepínicos são fármacos que produzem efeito ansiolítico e se constituem na classe de medicamentos mais importante para o controle da ansiedade. O benzodiazepínico que gera metabólitos de longa duração após a fase I de biotransformação é
- A) o Flurazepam. B) a Fluoxetina. C) a Buspirona. D) o Alprazolam.
28. É uma prática profissional em que o farmacêutico se responsabiliza pelas necessidades do doente relacionadas com os medicamentos, através da detecção, prevenção e resolução dos Resultados Negativos da Medicação (RNM), de modo contínuo, sistemático e documentado, em colaboração com o próprio doente e com os outros profissionais da saúde, com o objetivo de atingir resultados concretos que melhorem a qualidade de vida do doente. Essa descrição refere-se ao seguimento
- A) farmacodinâmico.
B) farmacoepidemiológico.
C) farmacoterapêutico.
D) farmacovigilante.
29. O ato da prescrição pelo farmacêutico é resguardado pela Resolução nº 586/2013 do Conselho Federal de Farmácia. De acordo com artigo 5º dessa resolução, o farmacêutico poderá
- A) prescrever medicamentos cuja dispensação exija prescrição médica, desde que condicionada à existência de diagnóstico prévio e apenas quando estiver previsto em programas, protocolos, diretrizes ou normas técnicas, aprovados para uso no âmbito de instituições de saúde ou quando da formalização de acordos de colaboração com outros prescritores ou instituições de saúde.
B) prescrever medicamentos em diferentes estabelecimentos farmacêuticos, consultórios, serviços e níveis de atenção à saúde, desde que respeitado o princípio da confidencialidade e a privacidade do paciente no atendimento.
C) prescrever todo e qualquer medicamento e outros produtos com finalidade terapêutica, que estejam regulamentado pela agência nacional de vigilância sanitária. As exceções acontecem caso essa prescrição seja feita após diagnóstico prévio e já esteja prevista em programas e protocolos institucionais.
D) prescrever medicamentos e outros produtos com finalidade terapêutica, cuja dispensação não exija prescrição médica, incluindo medicamentos industrializados e preparações magistrais - alopáticos ou dinamizados -, plantas medicinais, drogas vegetais e outras categorias ou relações de medicamentos que venham a ser aprovadas pelo órgão sanitário federal.
30. O Plano de Gerenciamento de Resíduos Sólidos da Saúde (PGRSS) é um documento baseado nos princípios da não geração e da minimização da geração de resíduos, que aponta e descreve as ações relativas ao seu manejo. Considerando o contexto do manejo de resíduos de serviços de saúde que contêm substâncias químicas e que podem apresentar risco à saúde pública ou ao meio ambiente, classificados no Grupo B, é correto afirmar:
- A) embalagens primárias e materiais contaminados devem ser descartados imediatamente em saco branco leitoso, devidamente identificado.
B) resíduos químicos no estado líquido devem ser submetidos a tratamento específico, sendo vedado o seu encaminhamento para disposição final em aterros.
C) resíduos contendo Mercúrio (Hg) devem ser acondicionados em recipientes sob selo d'água e encaminhados para disposição final em aterros.
D) resíduos químicos no estado sólido dispensam tratamentos prévios e devem ser embalados em plásticos e dispostos em aterro sanitário.