



EDITAL Nº 01/2020
DE PROCESSOS SELETIVOS (PS)

MISSÃO

Ser um referencial público em saúde, prestando assistência de excelência, gerando conhecimento, formando e agregando pessoas de alta qualificação.

PS 17 - FONOAUDIÓLOGO I
(Disfagia e Voz)

MATÉRIA	QUESTÕES	PONTUAÇÃO
Conhecimentos Específicos	01 a 25	0,40 cada



DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM A PRÉVIA AUTORIZAÇÃO DA FAURGS E DO HCPA.

Nome do Candidato: _____

Inscrição nº: _____



FAURGS
Fundação de Apoio da Universidade Federal do Rio Grande do Sul

INSTRUÇÕES

- 1 Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES corresponde ao Processo Seletivo para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 2 Esta PROVA consta de **25** (vinte e cinco) questões objetivas.
- 3 Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 4 Para cada questão objetiva, existe apenas **uma** (1) alternativa correta, a qual deverá ser assinalada na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 5 Os candidatos que comparecerem para realizar a prova **não deverão portar** armas, malas, livros, máquinas calculadoras, fones de ouvido, gravadores, *paggers*, *notebooks*, **telefones celulares**, *pen drives* ou quaisquer aparelhos eletrônicos similares, nem utilizar véus, bonés, chapéus, gorros, mantas, lenços, aparelhos auriculares, próteses auditivas, óculos escuros, ou qualquer outro adereço que lhes cubra a cabeça, o pescoço, os olhos, os ouvidos ou parte do rosto, sob pena de serem excluídos do certame. **Os relógios de pulso serão permitidos, desde que permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.** (conforme subitem 7.10 do Edital de Abertura)
- 6 **É de inteira responsabilidade do candidato comparecer ao local de prova munido de caneta esferográfica, preferencialmente de tinta azul, de escrita grossa, para a adequada realização de sua Prova Escrita. Não será permitido o uso de lápis, marca-textos, régua, lapiseiras/grafites e/ou borrachas durante a realização da prova.** (conforme subitem 7.15.2 do Edital de Abertura)
- 7 Não será permitida nenhuma espécie de consulta em livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem o uso de instrumentos de cálculo ou outros instrumentos eletrônicos, exceto nos casos em que forem pré-estabelecidos no item 13 do Edital. (conforme subitem 7.15.3 do Edital de Abertura)
- 8 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA a partir do número **26** serão desconsideradas.
- 9 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 10 A duração da prova é de **duas horas e trinta minutos (2h30min)**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 11 **O candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora (1h) após o seu início. Se quiser levar o Caderno de Questões da Prova Escrita, o candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora e meia (1h30min) após o início. O candidato não poderá anotar/copiar o gabarito de suas respostas de prova.**
- 12 **Após concluir a prova e se retirar da sala, o candidato somente poderá se utilizar de sanitários nas dependências do local de prova se for autorizado pela Coordenação do Prédio e se estiver acompanhado de um fiscal.** (conforme subitem 7.15.6 do Edital de Abertura)
- 13 Ao concluir a Prova Escrita, o candidato deverá devolver ao fiscal da sala a Folha de Respostas (Folha Óptica). Se assim não proceder, será excluído do Processo Seletivo. (conforme subitem 7.15.8 do Edital de Abertura)
- 14 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.



01. Sobre os deveres do profissional Fonoaudiólogo, assinale a alternativa que **NÃO** está de acordo com o código de ética desses profissionais.

- (A) Exercer a atividade profissional com ampla autonomia e liberdade de convicção.
- (B) Atender pacientes institucionalizados, em locais que já possuam fonoaudiólogos no corpo clínico, quando solicitado pela equipe assistencial.
- (C) Informar, em linguagem clara e simples, sobre os procedimentos adotados em cada avaliação e tratamento realizado.
- (D) Portar a carteira ou a cédula de identificação profissional sempre que em exercício.
- (E) Colaborar nas áreas de conhecimento da Fonoaudiologia, em campanhas que visem ao bem-estar da coletividade.

02. Em relação à gestão financeira do Sistema Único de Saúde (SUS), a Lei nº 8.080/90 dispõe que, para o estabelecimento de valores a serem transferidos a Estados, Distrito Federal e Municípios, será utilizada uma combinação de critérios, segundo análise técnica de programas e projetos. Assinale a alternativa que apresenta um desses critérios.

- (A) Perfil econômico da região.
- (B) Perfil social da população a ser coberta.
- (C) Características quantitativas e qualitativas da rede de saúde na área.
- (D) Níveis de participação do setor de saúde nos orçamentos federais e municipais.
- (E) Previsão do plano bimestral de investimentos da rede.

03. Com relação à Norma Regulamentadora nº 32 (NR-32), o trabalhador que realize atividades em áreas onde existam fontes de radiações ionizantes **NÃO** deve

- (A) estar capacitado, inicialmente e de forma não contínua, em proteção radiológica.
- (B) permanecer nessas áreas por muito tempo para a realização do procedimento.
- (C) ter conhecimento dos riscos radiológicos associados ao seu trabalho.
- (D) usar os EPIs adequados para a minimização dos riscos.
- (E) estar sob monitoração individual de dose de radiação ionizante, nos casos em que a exposição seja ocupacional.

04. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, relacionando os exames disponíveis com as indicações para a investigação das disfagias em crianças.

- (1) Videofluoroscopia da deglutição
 - (2) Laringotraqueobroncoscopia
 - (3) Lavado traqueobrônquico para pesquisa de macrófagos marcado com gordura ou pepsina
 - (4) Endoscopia digestiva alta com biópsias
 - (5) Manometria esofágica
- () Avaliar anormalidades anatômicas predisponentes para aspiração ou seqüela de aspiração.
 - () Avaliar motilidade esofágica.
 - () Avaliar biomecânica da deglutição e aspiração para a via aérea.
 - () Avaliar mucosa, calibre e anatomia do esôfago.
 - () Avaliar aspiração para a via aérea.

A seqüência numérica correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

- (A) 1 – 3 – 2 – 4 – 5.
- (B) 3 – 5 – 1 – 4 – 2.
- (C) 2 – 3 – 5 – 1 – 4.
- (D) 4 – 5 – 2 – 3 – 1.
- (E) 4 – 2 – 5 – 3 – 1.

05. As condições associadas à aspiração em crianças podem ser classificadas em três categorias: anatômicas, neurológicas e gastrointestinais. De acordo com essa classificação, considere os itens abaixo.

- I - Anatômicas: síndrome de Pierre Robin, anel vascular, acalasia do cricofaríngeo.
- II - Neuromusculares: asfixia perinatal, malformação de Arnold Chiari, paralisia do VII, IX, X e/ou do laríngeo recorrente.
- III- Gastrointestinais: fístula traqueoesofágica, dismotilidade esofágica, doença do refluxo gastroesofágico.

Quais apresentam de forma correta a correlação entre categoria e condições?

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

06. Para a análise da videofluoroscopia da deglutição é necessário o conhecimento do padrão de normalidade da anatomia e fisiologia, para que se identifiquem possíveis alterações.

Considerando a divisão didática da deglutição em quatro fases, preparatória, oral, faríngea e esofágica, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- (A) Na fase preparatória oral, ocorre a preparação do bolo alimentar. Os lábios, língua, mandíbula participam dessa fase junto ao fluxo salivar. É necessário um vedamento labial adequado para que não ocorra nenhum escape.
- (B) A fase oral inicia-se com o posicionamento do bolo alimentar na porção central da língua e termina com o início da fase faríngea.
- (C) Na fase oral, ocorre o abaixamento do véu palatino, à medida que os lábios e os músculos bucais contraem para construir pressão e reduzir o volume da cavidade oral, abaixando a base da língua e a elevação diferencial da porção anterior e média da língua, iniciando a propulsão do bolo para a faringe.
- (D) Na fase faríngea, os eventos mais importantes englobam o fechamento velofaríngeo, a contração dos músculos constritores faríngeos, o fechamento laríngeo, elevação da laringe e do hioide em direção à base de língua e a abertura do cricofaríngeo.
- (E) Na fase esofágica, ocorre uma série de eventos, como a abertura do esfíncter, por meio do relaxamento do tônus e pela movimentação do complexo hiolaríngeo, fechamento do esfíncter esofágico superior e ação peristáltica.

07. Considere as afirmações abaixo sobre disfagia pediátrica e sua relação com a genética.

- I - Na síndrome de Charge, pode ser identificada dificuldade de sucção, mastigação ineficiente, refluxo gastroesofágico e aspiração laringotraqueal.
- II - Na síndrome de Prader Willi, a hipotonia orofacial e a xerostomia são sinais clínicos para o diagnóstico de disfagia orofaríngea.
- III - Na síndrome de Treacher Collins, estão presentes alterações como macroglossia e prognatismo.

Quais estão corretas?

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

08. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando os principais correlatos auditivos e fisiopatológicos às prováveis alterações de características vocais nas disfonias.

- (1) Bitonalidade
- (2) Registro basal
- (3) Frequência dicrótica
- (4) Registro elevado

- () Encurtamento máximo das pregas vocais, com mucosa solta.
- () Diferença de massa, tamanho, posição ou tensão entre as pregas vocais.
- () Massa unilateral, fonte sonora mista glótica e supraglótica.
- () Alongamento das pregas vocais, fenda anterior ou fusiforme.

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

- (A) 3 – 2 – 1 – 4.
- (B) 4 – 1 – 2 – 3.
- (C) 1 – 4 – 2 – 3.
- (D) 2 – 1 – 3 – 4.
- (E) 4 – 2 – 3 – 1.

09. Assinale a afirmação **INCORRETA** em relação à intubação orotraqueal (IOT) e ventilação mecânica (VM) na população pediátrica.

- (A) A IOT pode causar remodelamento do palato e refluxo nasal.
- (B) A VM pode alterar o processamento sensorial da alimentação.
- (C) Crianças que foram intubadas por longo período podem apresentar recusa alimentar.
- (D) Crianças estáveis dependentes de VM não podem alimentar-se por via oral.
- (E) Lactentes menores de um ano de idade não necessariamente apresentam tosse como um sinal de disfagia.

10. Considere as afirmações abaixo acerca da recusa/aversão alimentar.

- I - Os recém-nascidos com hospitalizações e cuidados intensivos prolongados podem perder oportunidades precoces de aprendizado de alimentação e associar a alimentação à dor ou desconforto.
- II - Os problemas de alimentação não estão relacionados com aspectos socioeconômicos, étnicos e de gênero específicos, embora possam sofrer influência das características ambientais e familiares para desenvolvimento e manutenção dos problemas alimentares.
- III - Nas habilidades motoras orais, a aquisição dos marcos do desenvolvimento é conduzida somente pela maturação, uma vez que o surgimento de cada marco motor oral não depende da prática bem-sucedida.

Quais estão corretas?

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

11. Com relação à amamentação, assinale a alternativa correta.

- (A) O neonato necessita introduzir uma parte menor da aréola na cavidade oral para pressionar as ampolas lactíferas.
- (B) O bebê deve ser estimulado a abrir bem a boca, para tanto, deve-se eliciar o reflexo de *gag*.
- (C) O termo "expressão" é a pressão negativa correspondente à compressão do bico do seio entre o palato e a língua.
- (D) A sucção nutritiva apresenta velocidade maior do que a sucção não nutritiva.
- (E) Quando o queixo do lactente não está em contato com o seio materno, pode ser sinal de pega incorreta.

12. Considere as afirmações abaixo sobre refluxo gastroesofágico na população pediátrica.

- I - Ocorre com maior frequência devido às características anatômico-funcionais inerentes às crianças.
- II - A ação prolongada do suco gástrico no esôfago distal ocasiona processo inflamatório e consequente dismotilidade esofágica.
- III - Os sinais e sintomas extraesofágicos são disfagia, vômito, pirose, sangramento digestivo alto, odinofagia.

Quais estão corretas?

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

13. No que refere à válvula de fala, dispositivo para ser adaptado em cânulas de traqueostomia, considere as afirmações abaixo.

- I - A principal diferença existente entre os modelos de válvula de fala disponíveis no mercado refere-se ao seu mecanismo de funcionamento, mais especificamente ao mecanismo de ação da membrana unidirecional/diafragma existente. Esse mecanismo pode ser classificado em sistema fechado (*Bias Closed*) e sistema aberto (*Bias Open*).
- II - No modelo *Bias Open* (sistema aberto) quando o paciente inicia a inspiração do ar, a membrana unidirecional da válvula de fala se abre, possibilitando a entrada de ar para dentro da cânula e, consequentemente, para a traqueia e os pulmões. Tão logo a inspiração termine, a membrana unidirecional retorna instantaneamente para a posição inicial, impedindo a saída de ar através dela.
- III - Os critérios ventilatórios considerados como pré-requisitos para adaptação da válvula de fala em pacientes dependentes de ventilação mecânica são: fração inspirada de oxigênio (FiO₂) menor que 60%, pressão positiva expiratória final (PEEP) menor que 10 cmH₂O e pico de pressão inspiratória (PIP) menor que 40 cmH₂O.

Quais estão corretas?

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

14. Sobre a avaliação videolaringoscópica da deglutição, também chamada de avaliação da deglutição com fibroendoscópio, considere as vantagens abaixo.

- I - Possibilitar a avaliação da transição faringoesofágica e esofágica total até o estômago.
- II - Quantificar a aspiração.
- III- Possibilitar a avaliação da anatomia da faringe e da laringe.

Quais estão corretas?

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

15. Considere as afirmações abaixo sobre os pares cranianos envolvidos no controle neurológico da deglutição.

- I - Do ponto de vista de aferência, a fase faríngea é composta por ramos do glossofaríngeo (IX) e ramos do nervo faríngeo do nervo vago (X), que formam junto ao acessório (XI), o plexo faríngeo, que são os responsáveis pela sensibilidade da orofaringe.
- II - O nervo laríngeo superior, ramo do vago (X), inerva o músculo cricotireóideo, que é predominantemente responsável pela tensão das pregas vocais.
- III- O nervo laríngeo inferior ou recorrente, ramo do vago (X), inerva todos os músculos extrínsecos da laringe.

Quais estão corretas?

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

16. Sobre as manobras para reabilitação das disfagias orofaríngeas, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) a manobra de Masako tem por objetivo principal o fortalecimento da parede posterior da faringe. A técnica consiste na protrusão máxima confortável da língua para fora da cavidade oral. O paciente é instruído a segurar a língua entre os dentes e deglutir o alimento com a língua presa entre eles.
- (B) a manobra de Shaker tem por objetivo fortalecer os músculos supra-hióideos, aumentando a excursão anterior do hioide e, conseqüentemente, possibilitando maior abertura da transição faringoesofágica. Há duas formas de apresentação: a isotônica e a isométrica.
- (C) a manobra de Mendelsohn tem por objetivos aumentar a elevação da laringe e favorecer o fortalecimento da musculatura supra-hióidea, aumentando a abertura da transição faringoesofágica e melhorando a coordenação entre as fases oral e faríngea.
- (D) a manobra de queixo para baixo, em que o paciente inclina a cabeça em direção ao peito antes de deglutir, tem como objetivo prevenir o escape prematuro do bolo alimentar. Assim, há um estreitamento da região supraglótica e aumento do espaço valecular, possibilitando maior proteção das vias aéreas.
- (E) a manobra de cabeça inclinada para trás tem por objetivo potencializar o deslocamento do alimento com auxílio da gravidade e é bastante utilizada em pacientes que apresentam dificuldades de ejeção oral. No entanto, é necessário cautela na utilização dessa manobra, pois em pacientes que possuem grave prejuízo de resposta faríngea há potencialização do risco de aspiração.

17. A afasia classificada como _____ é um tipo de afasia não fluente, cuja principal característica é a redução de fala. O paciente apresenta uma linguagem espontânea extremamente reduzida, e sua expressão é marcadamente lenta e breve. A repetição é adequada e, especificamente, neste caso, é muito melhor do que a emissão oral observada durante a fala espontânea. A compreensão geralmente está preservada.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna do parágrafo acima.

- (A) de Condução
- (B) Transcortical Motora
- (C) de Broca
- (D) de Wernicke
- (E) Transcortical Sensorial

18. Considere as afirmações abaixo sobre a Síndrome da Apneia Obstrutiva do Sono (SAOS).

- I - A apneia é definida como uma cessação de fluxo respiratório por mais de 10 segundos.
 II - As apneias podem ser classificadas em periféricas, centrais e obstrutivas.
 III- A polissonografia, exame padrão-ouro no diagnóstico da SAOS, contempla o registro simultâneo de algumas variáveis fisiológicas, reunindo diversos exames em um só.

Quais estão corretas?

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

19. Sobre o impacto das cirurgias de câncer de cabeça e pescoço, assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) as afirmações abaixo.

- () Na ressecção parcial da laringe, preserva-se a respiração por via natural, podendo haver comprometimento das funções esfíncteriana e fonatória, em diversos graus.
 () No plano de ressecção cirúrgica parcial horizontal, o comprometimento é quase que exclusivamente da deglutição.
 () Na cirurgia parcial vertical, as alterações ficam mais restritas aos aspectos da fonte sonora para a produção vocal.
 () Na ablação completa da laringe, a respiração passa a ser desviada da traqueia para o meio ambiente e a deglutição geralmente é mantida sem problemas.
 () Na laringectomia total, são somente duas as opções de reabilitação, o uso de vibrador laríngeo e a aquisição da voz esofágica clássica.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) V – F – V – V – F.
 (B) F – V – F – V – V.
 (C) F – V – F – F – V.
 (D) V – V – V – F – F.
 (E) V – V – V – V – F.

20. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando a ordem hierárquica aos respectivos exercícios do Programa Mínimo para Aquecimento Vocal Fisiológico, sugerido por Behlau (2005).

- (1) 1º exercício
 (2) 2º exercício
 (3) 3º exercício
 (4) 4º exercício
 (5) 5º exercício

- () Mobilização da mucosa da prega vocal
 () Ação máxima do músculo cricotireóideo
 () Ação máxima do músculo tireoaritenóideo
 () Ressonância
 () Projeção da voz no espaço

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

- (A) 1 – 2 – 3 – 5 – 4.
 (B) 3 – 1 – 2 – 4 – 5.
 (C) 3 – 2 – 1 – 5 – 4.
 (D) 1 – 2 – 4 – 5 – 3.
 (E) 4 – 3 – 2 – 1 – 5.

21. Para que o treinamento vocal tenha efeito, devem ser respeitados os quatro princípios básicos do treinamento muscular. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, relacionando esses princípios às respectivas situações que abrangem o contexto do treinamento vocal.

- (1) Princípio da sobrecarga
 (2) Princípio da especificidade
 (3) Princípio da individualidade
 (4) Princípio da reversibilidade

- () Para o cantor melhorar sua habilidade de cantar suavemente, será necessário treinar o canto suave.
 () As consequências do destreino ou da diminuição do treino muscular podem influir no desempenho vocal, principalmente, no caso dos profissionais da voz.
 () Cada pessoa tem habilidades e necessidades únicas. O tipo, a quantidade, a duração e o número de repetições de cada exercício devem ser pensados de acordo com o objetivo a ser alcançado e com as possibilidades de cada indivíduo.
 () As principais mudanças musculares são marcadas por adaptações neuromusculares e metabólicas que precedem a hipertrofia.

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

- (A) 2 – 4 – 3 – 1.
 (B) 3 – 1 – 2 – 4.
 (C) 2 – 1 – 3 – 4.
 (D) 3 – 4 – 2 – 1.
 (E) 4 – 3 – 1 – 2.

22. Nas disfonias infantis, os sintomas vocais podem ser _____ (alteração na qualidade vocal e na potência da voz), _____ (coceira, fisgada, queimação, entre outros), _____ (dor em cervical, na laringe, na base da língua, entre outros), _____ (tosse, engasgo ou dificuldade para deglutir) ou _____ (edema, hemoptise e dispneia), os quais variam quanto à frequência e à intensidade de ocorrência.

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo acima.

- (A) sensoriais – miscelânea – dolorosos – fonatórios – vagais
- (B) fonatórios – sensoriais – dolorosos – miscelânea – vagais
- (C) fonatórios – sensoriais – dolorosos – vagais – miscelânea
- (D) sensoriais – dolorosos – vagais – miscelânea – fonatórios
- (E) vagais – fonatórios – miscelânea – sensoriais – fonatórios

23. As alternativas abaixo apresentam indicações para Terapia Breve Intensiva, **EXCETO**:

- (A) no pós-operatório de alterações estruturais mínimas.
- (B) em situações emergenciais de profissionais da voz.
- (C) quando há cicatrizes iatrogênicas.
- (D) em pacientes de outras cidades.
- (E) nas distonias focais laríngeas.

24. De acordo com as principais técnicas utilizadas no atendimento intensivo das disfonias comportamentais sem lesão – a disфонia por tensão muscular (DTM) e a afonia funcional –, considere os métodos abaixo.

- I - Método corporal com trabalho direto e indireto.
- II - Método de órgãos fonoarticulatórios (OFA), particularmente com o trabalho de língua (associado ou não à sonorização).
- III- Método de competência fonatória com aplicação de massagem/manipulação laríngea e técnicas de esforço.

Quais desses métodos são utilizados no atendimento intensivo dessas disfonias?

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

25. Considere as afirmações abaixo sobre o tratamento da voz da pessoa transgênero.

- I - O fonoaudiólogo executa ações de reabilitação, habilitação e expressividade vocal.
- II - O questionário de Autoavaliação Vocal para Transexuais de Homem para Mulher é o único questionário específico para mulheres transgênero traduzido para o português brasileiro.
- III- Há uma demanda de feminilização vocal para mulheres transgênero e de masculinização no caso de homens transgênero.

Quais estão corretas?

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

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

EDITAL Nº 01/2020 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 17

FONOAUDIÓLOGO I (Disfagia e Voz)

01.	B	11.	E	21.	A
02.	C	12.	D	22.	C
03.	ANULADA	13.	D	23.	E
04.	ANULADA	14.	C	24.	C
05.	B	15.	D	25.	E
06.	C	16.	ANULADA		
07.	A	17.	B		
08.	D	18.	E		
09.	D	19.	E		
10.	D	20.	C		