

209-i. Cirurgia da Mão e Ortopedia e Traumatologia

INSTRUÇÕES

1. Confira, abaixo, o seu número de inscrição, turma e nome. Assine no local indicado.
2. Aguarde autorização para abrir o caderno de prova. Antes de iniciar a resolução das questões, confira a numeração de todas as páginas.
3. A prova é composta de 40 questões objetivas.
4. Nesta prova, as questões objetivas são de múltipla escolha, com 5 alternativas cada uma, sempre na sequência **a, b, c, d, e**, das quais somente uma deve ser assinalada.
5. A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
6. Ao receber o cartão-resposta, examine-o e verifique se o nome impresso nele corresponde ao seu. Caso haja qualquer irregularidade, comunique-a imediatamente ao aplicador de prova.
7. O cartão-resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica preta, tendo-se o cuidado de não ultrapassar o limite do espaço para cada marcação.
8. Não serão permitidos empréstimos, consultas e comunicação entre os candidatos, tampouco o uso de livros, apontamentos e equipamentos eletrônicos ou não, inclusive relógio. O não cumprimento dessas exigências implicará a eliminação do candidato.
9. Não será permitido ao candidato manter em seu poder relógios, aparelhos eletrônicos (BIP, telefone celular, *tablet*, calculadora, agenda eletrônica, MP3 etc.), devendo ser desligados e colocados OBRIGATORIAMENTE no saco plástico. Caso essa exigência seja descumprida, o candidato será excluído do concurso.
10. A duração da prova é de 4 horas. Esse tempo inclui a resolução das questões e a transcrição das respostas para o cartão-resposta.
11. Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o caderno de prova e o cartão-resposta.
12. Se desejar, anote as respostas no quadro abaixo, recorte na linha indicada e leve-o consigo.

DURAÇÃO DESTA PROVA: 4 horas

**Conhecimento
Específico**

Legislação

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	TURMA	NOME DO CANDIDATO
---------------------	-------	-------------------

ASSINATURA DO CANDIDATO

.....

RESPOSTAS							
01 -	06 -	11 -	16 -	21 -	26 -	31 -	36 -
02 -	07 -	12 -	17 -	22 -	27 -	32 -	37 -
03 -	08 -	13 -	18 -	23 -	28 -	33 -	38 -
04 -	09 -	14 -	19 -	24 -	29 -	34 -	39 -
05 -	10 -	15 -	20 -	25 -	30 -	35 -	40 -

CONHECIMENTO ESPECÍFICO

01 - Sobre a marcha normal, assinale a alternativa correta.

- a) A fase de apoio representa 40% do ciclo da marcha.
- b) Cadênci a é definida como o tempo em segundos entre dois apoios sucessivos do mesmo membro.
- c) O tríceps surral é o principal acelerador.
- d) A extensão máxima do quadril ocorre no período de médio balanço.
- e) O movimento de flexão do joelho atinge, no máximo, 30 graus.

02 - Com relação ao tratamento da hérnia de disco lombar sintomática, é correto afirmar:

- a) O tratamento cirúrgico apresenta resultados superiores ao conservador nos seguimentos de quatro anos.
- b) O tratamento conservador apresentará falha em mais de 50% dos casos quando houver dor irradiada para um dos membros inferiores.
- c) A discectomia está indicada quando comprovada a presença de hérnias extrusas, pois elas não são absorvidas pelo organismo.
- d) Hérnias de grande volume com sintomas de compressão de raiz contraíndicam tratamento conservador.
- e) Quadro de anestesia em sela e alteração de esfíncteres é indicação de cirurgia de emergência.

03 - A complicação de luxação nas artroplastias totais do quadril está associada a qual das situações abaixo?

- a) Tensão exagerada de partes moles.
- b) Retroversão do componente acetabular.
- c) Anteversão do componente acetabular entre 5 e 15 graus.
- d) Componente femoral cimentado.
- e) Componente acetabular em anteversão de 15 graus e inclinação de 45 graus.

04 - Sobre as funções e mecânica dos ligamentos cruzados do joelho (LCA e LCP), assinale a alternativa correta.

- a) O LCA evita a anteriorização da tibia, especialmente a 90 graus de flexão.
- b) A banda anteromedial do LCA é tensionada em extensão.
- c) O LCP apresenta maior resistência que o LCA.
- d) O LCP apresenta maior tensionamento a 30 graus de flexão.
- e) A banda posterolateral do LCA tensiona-se em flexão.

05 - As metástases constituem as lesões ósseas tumorais mais frequentes. Qual das origens abaixo relacionadas apresenta metástase óssea com característica tipicamente osteoblástica?

- a) Rim.
- b) Próstata.
- c) Mama.
- d) Tireoide.
- e) Pulmão.

06 - Qual das lesões ou tumores abaixo ocorre tipicamente na epífise de ossos longos de adolescentes?

- a) Chondroblastoma.
- b) Osteoma osteoide.
- c) Fibroma não ossificante.
- d) Tumor de células gigantes.
- e) Cisto ósseo simples.

07 - Sobre a osteotomia valgizante da tibia com abertura medial para tratamento da artrose, assinale a alternativa correta.

- a) Tem a tendência de aumentar a inclinação posterior da tibia.
- b) Tecnicamente é mais complexa que a osteotomia de cunha lateral.
- c) Exige uso de enxerto ósseo em qualquer grau de correção.
- d) No seu planejamento, estipula-se que cada milímetro de abertura equivale a 2 graus de correção.
- e) No pós-operatório deve-se imobilizar o membro por 8 semanas.

08 - Sobre a tenossinovite estenosante de De Quervain, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Acomete a bainha do abdutor longo e do extensor curto do polegar.
- b) Dor é a principal queixa.
- c) É mais comum em homens, especialmente na terceira idade.
- d) O diagnóstico diferencial é com rizartrose.
- e) Teste de Finkelstein exacerba a dor.

09 - Paciente com 45 anos apresenta quadro com 3 semanas de evolução de dor cervical que piora a extensão e irradia-se para membro superior direito. Ao exame, há dor e alteração de sensibilidade em polegar e indicador, fraqueza dos extensores de punho e hiporreflexia braquiorradial. Qual dos diagnósticos abaixo é o mais provável?

- a) Hérnia cervical comprometendo raiz C5.
- b) Hérnia cervical comprometendo raiz C6.
- c) Hérnia cervical comprometendo raiz C7.
- d) Compressão do nervo mediano no cotovelo.
- e) Compressão do plexo braquial.

10 - Sobre o tratamento clínico da metatarsalgia com uso de palmilhas de Valenti, é correto afirmar:

- a) Está baseada no uso de almofada retrocapital que alivia a dor na fase do médio apoio.
- b) A palmilha não deve conter nenhuma elevação.
- c) Serve para aliviar a pressão na posição ortostática.
- d) Sua ação é de diminuir a pressão nas falanges.
- e) Tem por objetivo proteger o apoio metatarso falangeano na fase de apoio do antepé.

11 - Qual das alternativas abaixo caracteriza a síndrome do músculo supinador?

- a) Compressão do nervo radial na arcada de Frohse.
- b) Compressão do nervo mediano no terço médio do antebraço.
- c) Inflamação com fibrose do músculo supinador.
- d) Bloqueio de movimento do antebraço em posição de supinação.
- e) Dor em face anterior do antebraço.

12 - Qual das alternativas abaixo NÃO está relacionada à lesão do manguito rotador?

- a) Dor mais intensa no período noturno.
- b) Dor mais intensa na ruptura parcial que total.
- c) Crepitação relacionada à ruptura da bolsa subacromial.
- d) Dor irradiada até abaixo do cotovelo.
- e) Associada a ruptura da cabeça longa do bíceps.

13 - No tratamento cirúrgico das fraturas trocantéricas do fêmur no adulto, a complicação conhecida como “cut out” está relacionada principalmente a:

- a) traço de fratura invertido.
- b) fratura cominuta.
- c) infecção pós-operatória.
- d) mau posicionamento do parafuso na cabeça femoral.
- e) apoio precoce.

14 - Nas fraturas de tornozelo no adulto com osteoporose, classificadas como tipo C pelo sistema AO, com fratura da fíbula 4 cm acima da articulação, qual é a melhor opção?

- a) Tratamento conservador com apoio precoce.
- b) Fixação dos maléolos lateral e medial com parafusos de titânio.
- c) Fixação da fíbula com placa e maléolo medial com parafuso.
- d) Fixação da fíbula com placa, maléolo medial com parafuso e sutura do ligamento tibio-fibular.
- e) Fixação da fíbula com placa, maléolo medial com parafuso e uso de parafuso suprassindesmal entre fíbula e tibia.

15 - Paciente com história aguda de torção de joelho, hemartrose presente, sem sinais de instabilidade, sinal de MacMurray negativo e radiografia normal. Qual é o diagnóstico mais provável?

- a) Lesão de menisco medial.
- b) Lesão de menisco lateral.
- c) Lesão do ligamento cruzado posterior.
- d) Lesão do ligamento cruzado anterior.
- e) Lesão do ligamento colateral medial.

16 - Conforme a classificação proposta por Salter e Harris, a fratura de tornozelo de Tillaux é uma lesão tipo:

- a) I.
- b) II.
- c) III.
- d) IV.
- e) V.

17 - No traumatismo raquimedular, o término da fase de choque medular pode ser reconhecido por:

- a) ausência do reflexo de Babinski.
- b) retorno da função do tendão do extensor do hálux.
- c) retorno do reflexo superficial abdominal.
- d) retorno do reflexo bulbocavernoso.
- e) retorno da sensibilidade vibratória.

18 - A presença de qual lesão das abaixo listadas constitui a indicação mais aceita para amputação nas fraturas expostas da tíbia grau IIIC (classificação de Gustilo e Anderson)?

- a) Lesão vascular.
- b) Lesão do nervo tibial.
- c) Laceração de partes moles.
- d) Fratura cominuta.
- e) Lesão por arma de fogo.

19 - Em relação à lesão ligamentar entre o escafoide e o semilunar, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) É a forma mais comum de instabilidade do carpo.
- b) O sinal de Terry-Thomas representa o afastamento acima de 3 mm entre os dois ossos.
- c) A radiografia em anteroposterior mostra o “sinal do anel”.
- d) Ocorre a posição em flexão dorsal do semilunar (DISI).
- e) Na radiografia em perfil, o escafoide está com ângulo entre 45 e 60 graus em relação ao eixo do rádio.

20 - Sobre o tratamento cirúrgico da fratura isolada da diáfise do fêmur no adulto com hastes intramedulares, assinale a alternativa correta.

- a) A utilização de hastes sólidas sem fresagem, embora preserve a circulação endosteal, não diminui o índice de pseudoartrose.
- b) Há uma relação direta entre a fresagem medular e a ocorrência de síndrome da angústia respiratória aguda (SARA).
- c) Um risco do uso da haste retrógrada é a lesão do ligamento cruzado anterior.
- d) O uso de haste retrógrada apresenta menor frequência de desvio residual e retardado de consolidação em relação à haste anterógrada.
- e) Joelho flutuante é contra-indicação para uso de haste retrógrada.

21 - Criança de 6 anos chega ao serviço de emergência com história de trauma em cotovelo, dor intensa e deformidade. Apresenta pulso normal, mas incapacidade de fletir a falange distal do indicador. A radiografia mostra fratura supracondiliana com desvio classificado como Gartland III. Qual dos planos abaixo é o mais indicado nesse momento?

- a) Imobilização gessada com cotovelo a 90 graus.
- b) Redução incruenta sob anestesia geral e imobilização em flexão de 130 graus.
- c) Redução incruenta e fixação com fios de Kirchner cruzados ou laterais.
- d) Redução cruenta por via posterior e fixação com fios de Kirchner cruzados ou laterais.
- e) Redução cruenta via anterior com neurólise do nervo mediano e fixação da fratura com fios de Kirchner.

22 - Nas fraturas em 4 partes (classificação de Neer) do colo de úmero do adulto, os músculos têm determinante ação nos desvios resultantes e o suprimento vascular está relacionado a importantes complicações. Sobre esses aspectos, é correto afirmar:

- a) O tubérculo menor desvia-se no sentido medial por ação do músculo redondo menor.
- b) A diáfise desvia-se posteriormente por ação do músculo peitoral.
- c) O tubérculo maior desvia-se no sentido posterossuperior por ação do músculo subescapular.
- d) A cabeça umeral é suprida por ambas as artérias circunflexas, anterior e posterior.
- e) O suprimento sanguíneo do manguito rotador não contribui para a vascularização da cabeça umeral.

***23 - A medida da pressão de compartimento foi popularizada por Whitesides e colaboradores e é importante parâmetro para indicação de descompressão na síndrome compartimental. Com relação à referida técnica, assinale a alternativa correta.**

- a) Pressão do compartimento acima de 50 mmHg indica cirurgia.
- b) Considera-se como valor a diferença entre a pressão arterial diastólica e a pressão intracompartimental.
- c) A medida utilizada é a absoluta do compartimento e que normalmente está entre 0 e 10 mmHg.
- d) A pressão de um compartimento sem compressão deve ser obtida antes, para estabelecer o padrão de pressão do indivíduo.
- e) São necessárias várias aferições com intervalo de 1 hora para estabelecer o valor real da pressão.

24 - Nas luxações acrômio-claviculares do tipo II de Rockwood, qual o tratamento indicado?

- a) Tratamento conservador.
- b) Artrodese acrômio-clavicular.
- c) Redução e sutura ligamentar.
- d) Redução e fixação com parafusos.
- e) Ressecção da extremidade da clavícula.

25 - São sinais de risco para displasia do quadril no recém-nascido:

- a) Plagiocefalia, oligodrâmnio, sexo masculino e pé torto congênito.
- b) História familiar, sexo feminino, torcicolo e apresentação pélvica.
- c) Torcicolo, sexo masculino, contratura dos joelhos e pé calcâneo valgo.
- d) Metatarso varo, sexo feminino, angulação anterolateral da tíbia e escoliose.
- e) Sexo feminino, pé cavo, escoliose e rotação interna de tíbia.

*** – Questão anulada, portanto todos os candidatos serão pontuados.**

26 - A ocorrência de necrose avascular como complicaçāo da epifisiolise proximal do fêmur está associada a qual das situações abaixo?

- a) Paciente se apresenta sem conseguir deambular devido à dor.
- b) Obesidade.
- c) O术lizamento é maior que 30º na radiografia anteroposterior.
- d) Limitação da rotação interna e da abdução do quadril.
- e) Paciente abaixo de 10 anos.

27 - Paciente com 3 anos de idade apresenta quadro de 3 dias de febre e dor à mobilização do quadril direito, com incapacidade para marcha. Radiografias são normais, mas a ecografia do quadril mostrou presença de líquido em quantidade aumentada. O hemograma apresentou 15000 leucócitos e o VHS foi de 67 mmHg. Qual conduta é a mais indicada nesse momento?

- a) Antibioticoterapia endovenosa por 14 dias.
- b) Punção articular e, se houver líquido purulento, antibioticoterapia por 21 dias.
- c) Punção articular e, se houver líquido purulento, drenagem cirúrgica imediata e antibioticoterapia endovenosa.
- d) Punção articular e, caso purulenta, aguardar cultura para iniciar antibioticoterapia.
- e) Punção articular, antibioticoterapia por 72 horas e, caso não haja melhora, drenagem cirúrgica.

28 - Paciente de 5 anos com quadro de paralisia cerebral tetraplégica espástica (sem controle de tronco e de pescoço). A mãe refere dificuldade para a abdução dos quadris para higiene, mas não há dor à mobilização. A radiografia dos quadris mostra subluxação bilateral. Qual das condutas abaixo é a mais apropriada nesse momento?

- a) Devido ao grau de paralisia e não haver prognóstico de marcha, não se indica tratamento.
- b) O tratamento recomendado é fisioterapia para correção da subluxação.
- c) O tratamento indicado é fisioterapia associada a medicação relaxante, para diminuir a espasticidade e reduzir os quadris.
- d) Havendo condições clínicas, o tratamento recomendado é cirúrgico, para redução dos quadris.
- e) O uso de aparelho de abdução (tipo Atlanta) e fisioterapia impedem a progressão da subluxação.

29 - Assinale a alternativa que apresenta os princípios do tratamento da doença de Legg Perthes em sua fase inicial.

- a) Induzir a revascularização total da epífise femoral.
- b) Impedir o achatamento da epífise.
- c) Obter alívio da dor.
- d) Evitar o apoio do membro.
- e) Manter a mobilidade e a centralização do quadril.

30 - Quanto ao prognóstico da paralisia obstétrica, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Na lesão das raízes altas, o comprometimento da raiz de C7 não influi no prognóstico.
- b) O sinal de Claude Bernard-Horner torna o prognóstico desfavorável.
- c) A recuperação da função do bíceps antes dos 3 meses de vida é bom prognóstico.
- d) A recuperação total no tipo Erb-Duchenne ocorre em 90% dos casos.
- e) A lesão completa tem mau prognóstico.

LEGISLAÇÃO

31 - Além da garantia de cobertura de riscos de assistência médica, hospitalar e odontológica, são características que diferenciam os produtos, serviços e contratos sujeitos à fiscalização da Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) de outras atividades exclusivamente financeiras:

1. Oferecimento de rede credenciada ou referenciada.
2. Mecanismo de regulação.
3. Vinculação de cobertura financeira à aplicação de conceitos ou critérios médico-assistenciais.
4. Restrição contratual, técnica ou operacional para cobertura de procedimentos solicitados por prestador de serviço pelo consumidor.

Estão corretos os itens:

- a) 1 e 2 apenas.
- b) 2 e 3 apenas.
- c) 1, 3 e 4 apenas.
- d) 2 e 4 apenas.
- e) 1, 2, 3 e 4.

32 - No tocante à operação de planos de assistência à saúde sujeitos à fiscalização da agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS), identifique as afirmativas a seguir como verdadeiras (V) ou falsas (F):

- () As pessoas físicas ou jurídicas residentes ou domiciliadas no exterior podem constituir ou participar do capital, ou do aumento do capital, de pessoas jurídicas de direito privado constituídas sob as leis brasileiras para operar planos privados de assistência à saúde.
- () É vedada às pessoas físicas a operação dos produtos vinculados à assistência à saúde de que trata a Lei 9.656/98.
- () É vedada às pessoas físicas a operação de plano ou seguro de assistência à saúde.
- () As entidades ou empresas de autogestão ou de administração que mantêm sistemas de assistência à saúde não se incluem entre as pessoas jurídicas de direito privado que operam planos de assistência à saúde, nos termos da Lei 9.656/98.
- () As sociedades cooperativas incluem-se entre as pessoas jurídicas de direito privado que operam planos de assistência à saúde, nos termos da Lei 9.656/98.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

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

33 - Sobre a cobertura assistencial obrigatória prevista na Lei 9.656/98, considere as seguintes situações:

1. Cobertura para tratamentos realizados no exterior, observadas as hipóteses taxativamente previstas pela Lei 9.656/98.
2. Cobertura nas doenças e lesões preexistentes à contratação dos produtos de assistência à saúde de que trata a Lei 9.656/98, independentemente de prazo ou condição.
3. Cobertura para procedimentos de inseminação artificial.
4. Cobertura para cirurgia plástica reconstrutiva de mama, utilizando-se de todos os meios e técnicas necessários, para o tratamento de mutilação provocada por técnica de tratamento de câncer.

Está/estão correto(s) o(s) item(ns):

- a) 2 apenas.
- b) 4 apenas.
- c) 1 e 3 apenas.
- d) 2, 3 e 4 apenas.
- e) 1, 2, 3 e 4.

34 - Sobre as exigências mínimas de cobertura a serem observadas pelas operadoras de planos privados de assistência à saúde, respeitadas as respectivas amplitudes definidas no plano-referência de que trata a Lei 9.656/98 nas segmentações ambulatorial, hospitalar e obstétricia, considere as seguintes afirmativas:

1. Cobertura de serviços de apoio diagnóstico, tratamentos e demais procedimentos ambulatoriais, solicitados pelo médico assistente.
2. Cobertura de internações hospitalares, vedada a limitação de prazo, valor máximo e quantidade, em clínicas básicas e especializadas, reconhecidas pelo Conselho Federal de Medicina, bem como a exclusão dos procedimentos obstétricos quando o plano incluir internação hospitalar.
3. Cobertura de despesas de acompanhante, no caso de pacientes menores de dezoito anos.
4. Cobertura assistencial ao recém-nascido, filho natural ou adotivo do consumidor, ou de seu dependente, durante os primeiros trinta dias após o parto, quando incluir atendimento obstétrico.
5. Inscrição de filho adotivo, menor de doze anos de idade, aproveitando-se os períodos de carência já cumpridos pelo consumidor adotante.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas 1 e 2 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 2, 4 e 5 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 1, 3, 4 e 5 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3, 4 e 5 são verdadeiras.

*35 - A respeito da gestão econômico-financeira das operadoras de planos privados de assistência à saúde e da responsabilidade dos seus administradores, identifique as afirmativas a seguir como verdadeiras (V) ou falsas (F):

- () Sempre que detectadas nas operadoras sujeitas à disciplina da Lei 9.656/98 insuficiência das garantias do equilíbrio financeiro, anormalidades econômico-financeiras ou administrativas graves que coloquem em risco a continuidade ou a qualidade do atendimento à saúde, a ANS poderá determinar o regime de direção fiscal ou técnica, por prazo não superior a noventa dias, ou a liquidação extrajudicial, conforme a gravidade do caso, sendo vedada a alienação da carteira.
- () Responderão subsidiariamente pelos direitos contratuais e legais dos consumidores, prestadores de serviço e fornecedores, além dos débitos fiscais e trabalhistas, os bens pessoais dos diretores, administradores, gerentes e membros de conselhos da operadora de plano privado de assistência à saúde, independentemente da sua natureza jurídica.
- () Os administradores das operadoras de planos privados de assistência à saúde em regime de direção fiscal ou liquidação extrajudicial, independentemente da natureza jurídica da operadora, ficarão com todos os seus bens indisponíveis, não podendo, por qualquer forma, direta ou indireta, aliená-los ou onerá-los, até apuração e liquidação final de suas responsabilidades.
- () O descumprimento das determinações do diretor-fiscal ou técnico, e do liquidante, por dirigentes, administradores, conselheiros ou empregados da operadora de planos privados de assistência à saúde acarretará o imediato afastamento do infrator, por decisão da ANS, sem prejuízo das sanções penais cabíveis, assegurado o direito ao contraditório, sem que isso implique efeito suspensivo da decisão administrativa que determinou o afastamento.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

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

36 - De acordo com o Código Civil (Lei 10.406/2002), as sociedades cooperativas possuem natureza jurídica de sociedades simples (CC, art. 982, § único), podendo-se dizer, contudo, quanto ao modo de constituição, de acordo com a Lei 5.764/71, que são sociedades:

- a) anônimas.
- b) de economia mista.
- c) de pessoas.
- d) mercantis.
- e) empresárias.

37 - De acordo com a Lei 5.764/71, são preceitos que se aplicam às sociedades cooperativas, EXCETO:

- a) a possibilidade de cessão de cotas-parte a não cooperados, desde que autorizada pelo conselho de administração.
- b) a possibilidade de definição de critérios de admissão por meio do Estatuto Social.
- c) o princípio da adesão voluntária, vedando-se a estipulação de número máximo de associados, salvo impossibilidade técnica.
- d) o princípio “one man, one vote”, que confere ao cooperado a singularidade do voto, facultando-se, no âmbito daquelas que exerçam atividade de crédito, a opção pelo critério de proporcionalidade.
- e) a possibilidade de demissão do associado exclusivamente a seu pedido.

38 - O Estatuto Social, além de atender às características próprias das sociedades cooperativas previstas no art. 4º da Lei 5.764/71, deverá consignar, ainda, outras disposições, de acordo com o art. 21 da mesma Lei. Nesse sentido, assinale a alternativa que NÃO corresponde à exigência legal.

- a) Os casos de dissolução voluntária da sociedade.
- b) O modo e o processo de alienação ou oneração de bens imóveis da sociedade.
- c) O modo de reformar o estatuto.
- d) A forma de devolução das sobras registradas aos associados, ou do rateio das perdas apuradas por insuficiência de contribuição para cobertura das despesas da sociedade.
- e) As formalidades de convocação das assembleias gerais e a maioria requerida para a sua instalação e validade de suas deliberações, permitindo-se o direito de voto aos que nelas tiverem interesse particular, limitada a sua participação nos debates.

* – Questão anulada, portanto todos os candidatos serão pontuados.

39 - Quanto ao funcionamento das sociedades cooperativas e a relação entre elas e os associados, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) O associado que aceitar estabelecer relação empregatícia com a cooperativa perde o direito de votar e ser votado, até que sejam aprovadas as contas do exercício em que ele deixou o cargo.
- b) A assembleia geral dos associados é o órgão supremo da sociedade, dentro dos limites legais e estatutários, tendo poderes para decidir os negócios relativos ao objeto da sociedade e tomar as resoluções convenientes ao desenvolvimento e defesa desta, sendo que suas deliberações vinculam a todos, ainda que ausentes ou discordantes.
- c) Permite-se a representação do cooperado nas assembleias gerais por meio de mandatário com poderes especiais, sendo-lhe resguardado o direito de voto.
- d) Os órgãos de administração podem contratar gerentes técnicos ou comerciais, que não pertençam ao quadro de associados, fixando-lhes as atribuições e salários.
- e) Não atendido o pedido administrativo, a convocação das assembleias gerais poderá ser feita pelos cooperados que representem 1/5 do quadro social, desde que estejam em pleno gozo de seus direitos.

40 - A respeito do Conselho Fiscal, órgão responsável pela fiscalização da administração da sociedade cooperativa, considere as seguintes afirmativas:

1. São inelegíveis os cooperados que possuam restrições perante os órgãos de proteção ao crédito (SPC, SERASA), bem como aqueles que possuam débitos pendentes junto aos órgãos da administração fazendária municipal, estadual ou federal.
2. É constituído por 3 membros efetivos e 3 membros suplentes, todos associados eleitos anualmente pela assembleia cooperativa geral, sendo permitida apenas a reeleição de 1/3 dos seus componentes.
3. Não podem fazer parte do conselho fiscal os parentes de diretores até o segundo grau, em linha reta ou colateral, bem como os parentes entre si até esse grau.
4. O associado não pode exercer, cumulativamente, cargos no órgão de administração e de fiscalização.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas 1, 2 e 3 são verdadeiras.
- b) Somente as afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- c) Somente as afirmativas 3 e 4 são verdadeiras.
- d) Somente as afirmativas 1 e 4 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.