

AMOSTRA

Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares

EBSERH

Médicos (Grupo 6: Clínica Médica)



memoriza.ai

FALA, FUTURO APROVADO NO CONCURSO DA EBSEERH!

Seja muito bem - vindo!

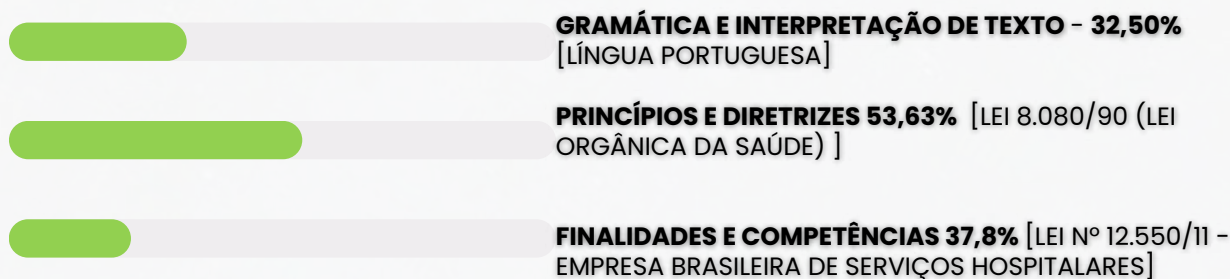
VOCÊ ACABA DE BAIXAR A AMOSTRA DO MEMORIZA.AÍ PARA ESTE CONCURSO.

O **Memoriza.aí** é um material que contém **dicas estratégicas** dos assuntos que certamente vão cair na sua prova!

Nossa equipe pedagógica realizou uma **análise** de **mais de 50000 questões** de **concursos anteriores** e identificou os **assuntos chave** que sempre se repetem nas últimas provas.

Por meio dessa **análise** das questões da **banca** e do **concurso** desenvolvemos um **material específico** com **dicas ilustradas** e **gatilhos emocionais** para melhorar sua memorização, de modo que você poderá focar exatamente nos assuntos que serão cobrados na sua prova.

Veja no gráfico abaixo uma breve demonstração dos **temas mais frequentes** das **provas** identificados pela nossa equipe pedagógica:



É como se a gente fizesse todo **trabalho duro** por você e te entregasse o que você precisa. Com isso, **você ganha muitooo tempo!**

ENÃO PARA POR AÍ...

Você ainda terá acesso a bônus exclusivos - quer ver?

Além do material base para o seu estudo, você terá acesso a **4 bônus exclusivos** que vão **potencializar** o seu **progresso** nos **estudos**. Veja abaixo os bônus:



BÔNUS 1: DO ZERO À APROVAÇÃO

UM MATERIAL QUE ENSINA A ORGANIZAR SUA JORNADA DE ESTUDO, DO COMEÇO AO FIM, DESDE A DECISÃO DE QUAL CARGO ESCOLHER ATÉ COMO ORGANIZAR SEUS ESTUDOS, CRONOGRAMAS E ESCOLHER AS FERRAMENTAS DE ESTUDO QUE VOCÊ UTILIZARÁ.



BÔNUS 2: GESTÃO DO TEMPO

O CONTEÚDO SERÁ MINISTRADO POR PÚBLIO ALVES, APROVADO NO TJ-SP, E SERÁ DISPONIBILIZADO EM VÍDEO AULAS, JUNTAMENTE COM MATERIAL DE APOIO E UMA PLANILHA MODELO PARA AJUDAR NA ORGANIZAÇÃO DA SUA ROTINA, AUMENTANDO EM ATÉ 10 VEZES A SUA PRODUTIVIDADE NOS ESTUDOS.



BÔNUS 3: COMO HACKEAR O EDITAL

SE VOCÊ TEM DIFICULDADE EM ENCONTRAR AS PRINCIPAIS INFORMAÇÕES E ANALISAR OS TÓPICOS MAIS COBRADOS DE UM EDITAL, APRENDERÁ TUDO ISSO NA PRÁTICA, DESVENDANDO TUDO O QUE PRECISA PARA EXTRAIR TODOS OS CÓDIGOS DE EDITAL.



BÔNUS 4: CRONOGRAMA 30 DIAS

ESTE CRONOGRAMA OFERECE UMA ESTRUTURA CLARA E PRÁTICA PARA OS 30 DIAS QUE ANTECEDEM SUA PROVA, PERMITINDO UMA ABORDAGEM ORGANIZADA E EFICIENTE DO ESTUDO. AO DIVIDIR O CONTEÚDO EM PARTES MANEJÁVEIS E DISTRIBUIR AS ATIVIDADES AO LONGO DO PERÍODO, VOCÊ PODERÁ FOCAR EM CADA TÓPICO COM MAIS PROFUNDIDADE E EVITAR A SOBRECARGA DE INFORMAÇÕES.

ESSES BÔNUS SÃO POR TEMPO LIMITADO!

[clique aqui para saber mais!](#)

Veja só o depoimento de um de nossos alunos que foi **APROVADO** recentemente no concurso:

“

Oiii! Boa tarde!

Ana Luiza



Pensei mto antes de vir aqui, mas sei que feedbacks são importantes, e eu não podia deixar de agradecer pelo material. Ano passado comprei o material da EBSEH de vocês, e fui aprovada em segundo lugar, no HUNIFAP.

Foi o único material que estudei, e por ser de fácil linguagem e bem gráfico (eu sou muuuuito visual), deu mto bom pra mim!

Parabéns pelo trabalho!!

”

Caso tenha qualquer dúvida, você pode entrar em contato conosco enviando seus questionamentos para o suporte:



contato@memorizaai.com.br

ou



clique aqui para acionar nosso time via **whatsapp**.

QUER SER O PRÓXIMO APROVADO?

clique aqui e saiba como



[clique aqui para conhecer o material completo](#)

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO – EBSEERH!

Abordamos **todas as disciplinas exigidas** do edital

NO MATERIAL COMPLETO PARA MÉDICO (40 HORAS) VOCÊ TERÁ ACESSO AS DISCIPLINAS DE:

- Língua Portuguesa
- Legislação EBSEERH
- Políticas Públicas de Saúde e Educação
- Conhecimentos Específicos

CONHEÇA AGORA COMO É O MATERIAL QUE VAI TE AJUDAR NA SUA APROVAÇÃO!

MÉDICO (40H)

memoriza.ai

DICA

ENCONTROS VOCÁLICOS

Encontros vocálicos são encontros de **vogais** ou **semivogais**, **sem consoantes intermediárias**. Eles acontecem na **mesma** ou em **outra sílaba**, sendo classificados em: **ditongo**, **tritongo** e **hiato**.

Isso quer dizer que quando vogais ou semivogais (sons vocálicos ditos com menos força) aparecem umas ao lado das outras numa palavra, acontece um **encontro vocálico**.

👉 **Importante:** se houver uma **consoante** entre as vogais, **não há encontro vocálico**.

DITONGO

Nos ditongos, ocorre o **encontro de uma vogal com uma semivogal**, e quando fazemos a separação das suas sílabas, **as duas ficam na mesma sílaba**.

Exemplos: papai (pa-pai), oi (a palavra "oi" não se separa), sabão (sa-bão).

De acordo com a **posição da vogal** e da **semivogal**, os ditongos podem ser: **crescentes** ou **decrecentes**.

➔ **Ditongos crescentes** são aqueles em que a **semivogal vem antes da vogal** (sv + v).
Exemplos: igual (i-guai), quota (quo-ta), pátria (pá-tria).

➔ **Ditongos decrecentes** são aqueles em que a **vogal vem antes da semivogal** (v + sv).
Exemplos: meu (meu), herói (he-rói), cai (cai).

De acordo com a **pronúncia**, os ditongos podem ser **orais** ou **nasais**.

➔ **Ditongos orais** são os pronunciados apenas pela boca. É o caso de ai, ia, iu, ui, eu, éu, ue, ei, éi, ie, oi, ói, io, au, ua, ao, oa, ou, uo, oe, eo, ea. Exemplos: mau (mau), sei (sei), viu (viu).

➔ **Ditongos nasais** são os pronunciados pela boca e pelo nariz. É o caso de ão, ãe, õe, am, an, em, en, ãi, ui (ocorre apenas na palavra "muito"). Exemplos: mãe (mãe), sabão (sa-bão), muito (mui-to).

TRITONGO

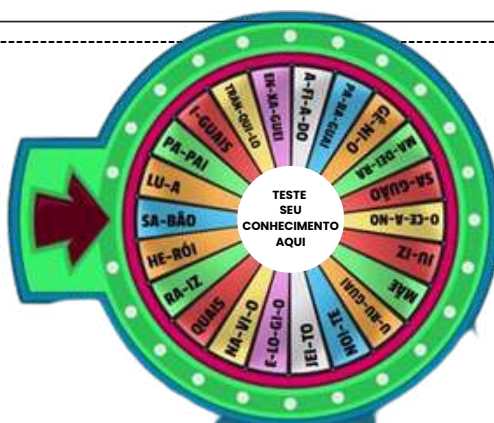
Nos tritongos, ocorre o **encontro semivogal, vogal e semivogal** (sempre nessa ordem), e quando fazemos a separação das suas sílabas, as três ficam na **mesma sílaba**.

Exemplos: iguais (i-guais), saguão (sa-guão), uruguaio (u-ru-guai-o).

HIATO

Nos hiatos, ocorre apenas o **encontro de vogais** (nunca de semivogais), e quando fazemos a separação das suas sílabas, cada vogal fica numa sílaba diferente.

Exemplos: álcool (ál-co-ol), navio (na-vi-o), saída (sa-í-da).



DICA

VOZES VERBAIS: FORMA E CONVERSÃO



Voz passiva analítica
(SER + PARTICÍPIO)

A voz passiva analítica é uma **construção verbal que envolve o uso do verbo "ser" seguido do particípio passado do verbo principal**. Essa construção é comumente usada para expressar uma ação na qual o sujeito sofre a ação, em oposição à voz ativa, em que o sujeito realiza a ação. A estrutura geral da voz passiva analítica é a seguinte:

[verbo "ser" conjugado no tempo e modo adequados] + [particípio passado do verbo principal] + [agente da passiva, opcional]



Exemplo: Cristiano foi reprovado.

Ao analisarmos os **elementos verbais da frase**, vemos que:

- **foi:** verbo ser (flexionado na 3ª pessoa do singular do Pretérito Perfeito, do Modo Indicativo);
- **reprovado:** particípio passado (do verbo reprovar).



Veja mais algumas frases na **voz passiva analítica**:

- O carro foi comprado por mim.
- O software foi desenvolvido pelo diretor.
- O restaurante será remodelado.
- Roberto foi repreendido pela professora.



Além de ter uma estrutura própria, outra particularidade da **voz passiva analítica** é que ela pode **apresentar** (opcionalmente) o **agente da passiva**. Essa **característica não é contemplada pela voz passiva sintética**.

O **agente da passiva** é o **responsável** pela **execução da ação de um verbo na voz passiva**.

Exemplo: A foto foi tirada pelo menino.

Na frase acima, "**pelo menino**" é o **agente da passiva**.

DICA

FIGURAS DE LINGUAGEM V



ANTÍTESE

o que é isso?



A antítese é uma figura de linguagem que envolve a apresentação de dois termos ou ideias opostas ou contrastantes em uma mesma frase ou expressão, geralmente com o objetivo de enfatizar a diferença entre eles.



A antítese é frequentemente usada para criar impacto, destacar contradições ou criar um efeito poético. Ela ajuda a chamar a atenção do leitor para a dualidade ou contraposição de conceitos, tornando o discurso mais expressivo e persuasivo.

Exemplos de antítese:

- "O bem e o mal."
- "A liberdade da prisão."
- "A beleza da juventude e a sabedoria da idade."
- "A luz do dia e a escuridão da noite."
- "Ele é meu inimigo mais próximo."



DICA

CRASE II



CASOS DE USO FACULTATIVO:

A crase facultativa diz respeito aos casos em que o **uso do acento grave não é obrigatório**.

Ou seja: você pode usar **com** ou **sem** o **acento**, e as duas formas estarão corretas.

A seguir, veja os **4 principais casos** 📌



Antes de pronome possessivo + substantivo feminino

Quando o pronome possessivo antecede um substantivo feminino claro e identificável, a crase pode ser usada ou não.

✓ **Exemplos:** Dirigiu-se à minha casa. 🏠 | Dirigiu-se a minha casa. 🏠



Antes de nome próprio feminino

Os nomes próprios femininos também admitem a crase ou não.

✓ **Exemplos:** Os comentários eram feitos à Laura. 🗣️ | Os comentários eram feitos a Laura. 🗣️



Antes da palavra "casa" quando acompanhada de expressão qualificadora

A palavra **casa**, quando **usada sozinha** (no sentido de lar), **não leva crase**.

👉 **Exemplo:** Voltei a casa cedo.

Mas quando vem acompanhada de **algo que a qualifique** (ex.: "de meus pais"), a crase torna-se **facultativa**.

✓ **Exemplos:** Irei à casa de meus pais. 🏠 | Irei a casa de meus pais. 🏠



Depois da preposição "até"

O **"até"** já funciona como preposição.

👉 Por isso, **pode** ou **não haver fusão com o artigo definido feminino "a"**.

✓ **Exemplos:** Fomos até a Gávea. 🏞️ | Fomos até à Gávea. 🏞️

USO OBRIGATÓRIO DA CRASE:

Diante de palavras femininas que não repelem artigo

Alguns substantivos aceitam o artigo "a" (ex.: Barra da Tijuca) e outros o repelem (ex.: Copacabana). ✓ **Exemplo:** Fui à Barra da Tijuca.

Diante de pronome possessivo com substantivo oculto

Quando o substantivo é ocultado para evitar repetição, a crase permanece. ✓ **Exemplo:** Foi àquela casa e não à sua (casa).

Diante de locuções adverbiais femininas no plural

Toda vez que houver uma expressão adverbial formada por substantivo feminino plural, usa-se crase. ✓ **Exemplos:** às vezes; às claras; às escondidas; às três da manhã; à tarde.

Diante da palavra terra (quando = planeta ou terra natal)

A palavra "terra" varia conforme o sentido. ✓ **Exemplo:** O astronauta voltou à Terra (planeta).

Em casos de elipse: à moda de / à maneira de

Usamos a crase em **expressões** como: Arroz à grega (= arroz à moda grega).

Diante de numeral indicando hora

Sempre que a **frase indicar horário, a crase é obrigatória**.

✓ **Exemplos:** Cheguei às 21 horas.

DICA

CONCORDÂNCIA VERBAL II

TIPOS DE SUJEITO



1 SUJEITO SIMPLES

Ocorre quando há apenas um núcleo (uma palavra principal) representando o sujeito.

Exemplo: O vizinho está chamando.

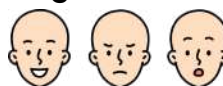
➡ Aqui, “vizinho” é o núcleo do sujeito.

2 SUJEITO COMPOSTO

Acontece quando o sujeito tem **dois ou mais núcleos ligados entre si**.

Exemplo: Minha mãe e meu irmão amam chocolate.

➡ Os núcleos do sujeito são “mãe” e “irmão”.



3 SUJEITO OCULTO (OU DESINENCIAL)

O **sujeito não aparece escrito na frase**, mas **pode ser identificado**:

- pelo **contexto** (quem está falando ou sobre quem se fala);
- ou pela **desinência verbal** (a terminação do verbo).

Exemplo: Estamos muito felizes com a novidade.

➡ O verbo “**estamos**” indica que o sujeito é “**nós**”.



4 SUJEITO DETERMINADO

É aquele que pode ser **identificado de alguma forma**.

➡ Engloba os sujeitos **simples, compostos e ocultos**.

Exemplo: Carla disse que vai viajar.

➡ O sujeito é “**Carla**”, facilmente reconhecido.

5 SUJEITO INDETERMINADO

Quando **não conseguimos identificar o sujeito**, nem pelo **contexto** e nem pela **forma verbal**.

➡ Geralmente aparece com:

- verbo na **3ª pessoa do singular + “se”** (índice de indeterminação);
- ou **verbo na 3ª pessoa do plural**, sem que se saiba **quem praticou a ação**.

Exemplo: Vive-se bem aqui. (Não sabemos quem vive).

6 SUJEITO INEXISTENTE

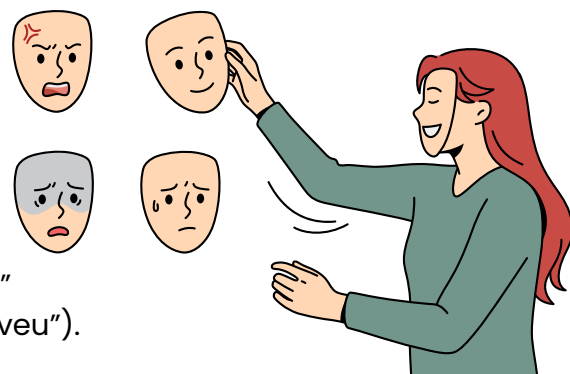
Também chamado de **oração sem sujeito**.

➡ Ocorre com **verbos impessoais**, que **não têm sujeito**.

Principais casos:

- **Fenômenos da natureza:** chover, nevar, trovejar...
- **Tempo decorrido:** “Faz dois anos...”, “Eram três horas...”
- **Verbo haver no sentido de existir:** “Há muitas dúvidas.”

Exemplo: Choveu a semana toda. (Não existe “quem choveu”).



DICA

INÍCIO DA REPÚBLICA (1889-1930)

PERÍODO DA REPÚBLICA VELHA

A Proclamação da República em 1889 **impulsionou mudanças significativas no Brasil, não só na política e economia, mas também na área da saúde.**

- A **transição do Brasil para um sistema republicano** foi **impulsionada pela necessidade de modernização da economia e sociedade**, principalmente após a abolição da escravidão.
- O **antigo modelo agrário-exportador baseado na produção de café, borracha e açúcar** continuava sendo predominante, mas o país **estava começando a se industrializar.**

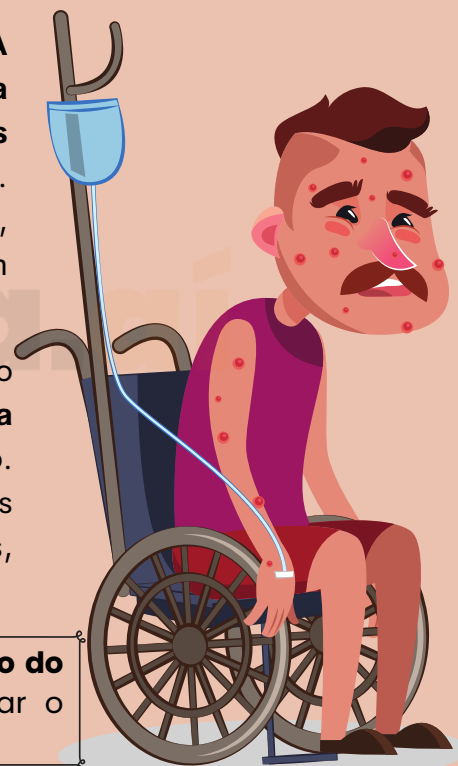


Esse contexto econômico trouxe desafios significativos, como as **condições precárias de vida e trabalho nas áreas urbanas**, que levaram ao **surgimento de movimentos operários e greves gerais.**

As condições de saúde também eram preocupantes. **A falta de um sistema de saúde voltado para a promoção e prevenção tornou as cidades vulneráveis a epidemias de doenças transmissíveis.** Problemas de saúde como febre amarela, varíola, tuberculose, sífilis e doenças endêmicas rurais eram predominantes.

Oswaldo Cruz foi nomeado Diretor do Departamento Federal de Saúde Pública com a **missão de erradicar a epidemia de febre amarela no Rio de Janeiro.** Apesar dos esforços, abusos cometidos pelos "guardas-sanitários" levaram a revoltas populares, destacando a **importância da saúde na sociedade.**

Essas mudanças foram **fundamentais para a construção do Sistema Único de Saúde (SUS)**, que continua a moldar o sistema de saúde brasileiro.



DICA

SURGIMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

CAIXAS DE APOSENTADORIAS E
PENSÕES (CAPS)

1923



O Congresso Nacional aprovou a Lei Eloy Chaves, marcando o início da previdência social no Brasil.

Essa legislação estabeleceu as **Caixas de Aposentadorias e Pensões (CAPs)**.



O avanço do capitalismo no Brasil impulsionou a classe trabalhadora a **buscar condições de trabalho mais favoráveis, dando origem a uma série de reformas e regulamentações trabalhistas** que continuaram a se desenvolver nas décadas seguintes.

A luta por direitos trabalhistas e a melhoria das condições laborais foram conquistas fundamentais para a classe trabalhadora no Brasil e contribuíram para a construção de um sistema de proteção social mais robusto, que **evoluiu ao longo do tempo para abranger uma variedade de benefícios, incluindo aposentadoria, pensões e assistência médica.**

Esse contexto histórico desempenhou um papel crucial na construção do sistema de seguridade social brasileiro, que, por sua vez, influenciou a legislação do Sistema Único de Saúde (SUS) e a proteção da saúde no país.

SUS

DICA

LEI N° 8.080/1990 II



OBJETIVOS E ATRIBUIÇÕES SUS

Os objetivos estão relacionados à **promoção, proteção e recuperação da saúde**, bem como à abordagem ampliada da saúde que considera os fatores determinantes e condicionantes.

QUAIS SÃO ESSES OBJETIVOS?

Objetivo 1: Identificar e divulgar os **fatores determinantes da saúde**.

Objetivo 2: Formular uma **política econômica e social** que permita ao Estado prover as **ações e serviços de saúde**.

Objetivo 3: Assistir as pessoas por meio de **ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com ênfase nas ações preventivas**, embora sejam necessárias ações curativas.



curiosidade!

Q "ações preventivas" X

Essas ações têm como objetivo evitar o surgimento de doenças, lesões ou condições de saúde adversas. Elas são implementadas antes que um problema de saúde se desenvolva e visam reduzir fatores de risco ou exposição a situações prejudiciais.



curiosidade!

Q "ações curativas" X

As ações curativas estão relacionadas ao tratamento e à gestão de doenças, lesões ou condições de saúde já estabelecidas. Elas visam restaurar a saúde e aliviar os sintomas.



DICA

LEI N° 8.080/1990 XIII

DO SUBSISTEMA DE
ATENDIMENTO E
INTERNAÇÃO DOMICILIAR

Art. 19-I. No contexto do Sistema Único de Saúde, ficam oficialmente instituídos o **atendimento em domicílio** e a **internação em domicílio**.

O atendimento e a internação domiciliares apenas serão autorizados nos seguintes casos:

- **Mediante prescrição médica.**
- **Com o consentimento explícito do paciente e de sua família.**

COMO ISSO FUNCIONA?

No que diz respeito à **modalidade de assistência em atendimento e internação domiciliares**, são abrangidos principalmente os seguintes procedimentos:

Médicos

De Enfermagem

Fisioterapêuticos

Psicológicos

De Assistência Social

Entre outros necessários
ao cuidado integral dos
pacientes em seu
domicílio

O **atendimento e a internação domiciliares** serão executados da seguinte maneira:

1

POR EQUIPES MULTIDISCIPLINARES

2

QUE ATUARÃO NOS NÍVEIS DA
MEDICINA

3

PREVENTIVA, TERAPÊUTICA E
REABILITADORA

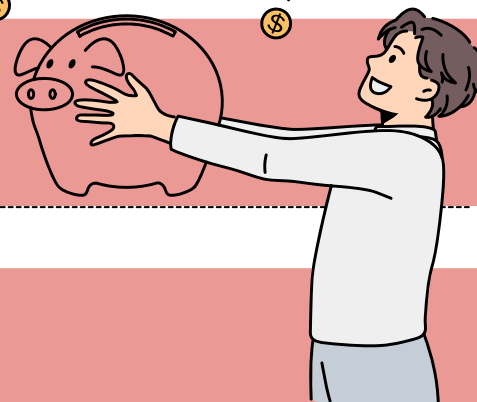


DICA 50

LEI Nº 8.142/1990 IV

RECURSOS DO
FUNDO NACIONAL DE
SAÚDE (FNS) I

VAMOS DESCOBRIR COMO OS RECURSOS DO
FUNDO NACIONAL DE SAÚDE (FNS) DEVEM SER
ALOCADOS?

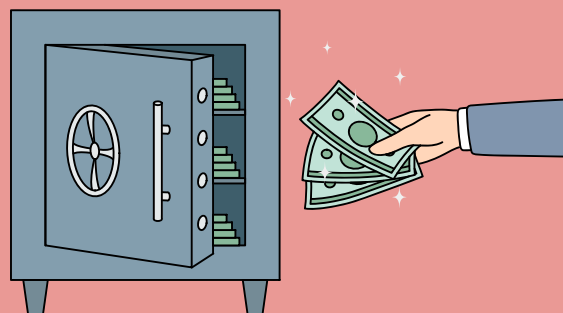


I - **Despesas de custeio e de capital** do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, tanto da administração direta quanto indireta.

II - **Investimentos previstos na lei orçamentária**, que devem ser de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional.

III - **Investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde.**

IV - **Cobertura das ações e serviços de saúde** a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.



LEMBRE-SE!

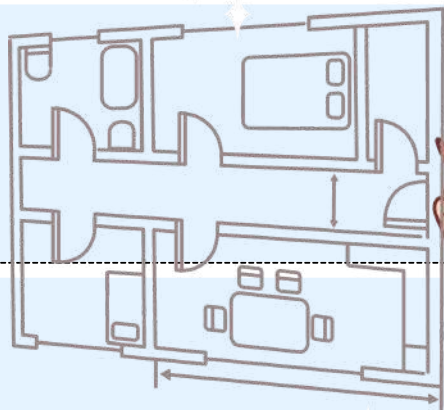
O Parágrafo único esclarece que os **recursos referidos no inciso IV** são destinados a **investimentos na rede de serviços de saúde**, à **cobertura assistencial ambulatorial e hospitalar**, e a **outras ações de saúde**.

MAS, O QUE ISSO QUER DIZER?

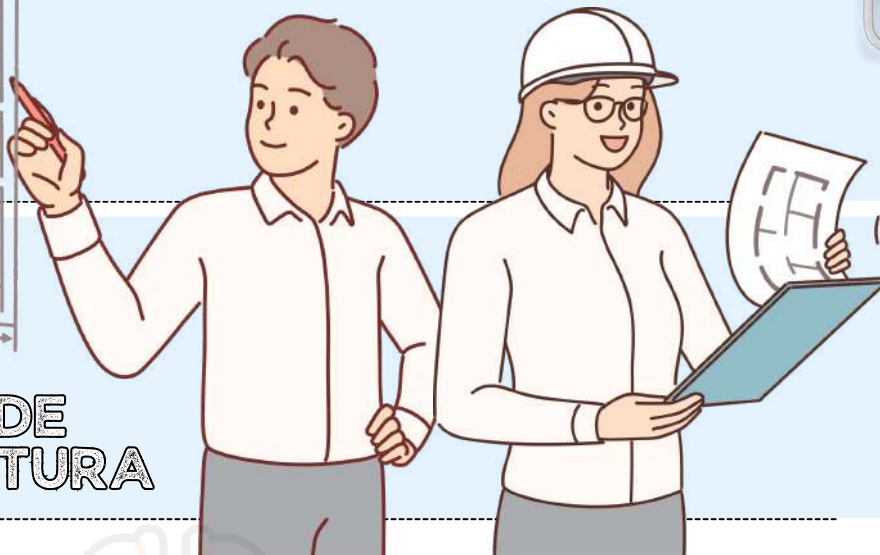
Isso significa que esses recursos **são utilizados para financiar a expansão e a melhoria dos serviços de saúde** nos níveis municipal, estadual e distrital, bem como para **garantir a assistência médica e hospitalar à população**.

DICA

RDC Nº 63, DE 2011 IX



GESTÃO DE INFRAESTRUTURA



VOCÊ SABIA?

O serviço de saúde **deve ter seu projeto básico de arquitetura atualizado, em conformidade com as atividades desenvolvidas e aprovado pela vigilância sanitária** e outros órgãos competentes. Isso garante que as instalações estejam adequadas às necessidades do serviço de saúde.

- Para manter um serviço de saúde adequado, **as instalações físicas precisam ser mantidas em boas condições** de conservação, segurança, organização, conforto e limpeza.
- As instalações prediais, como **água, esgoto, energia elétrica, climatização e combate a incêndios, devem atender às exigências** dos códigos locais e normas técnicas.
- Além disso, é importante que sejam **executadas ações de gerenciamento de riscos para prevenir acidentes nas instalações**.

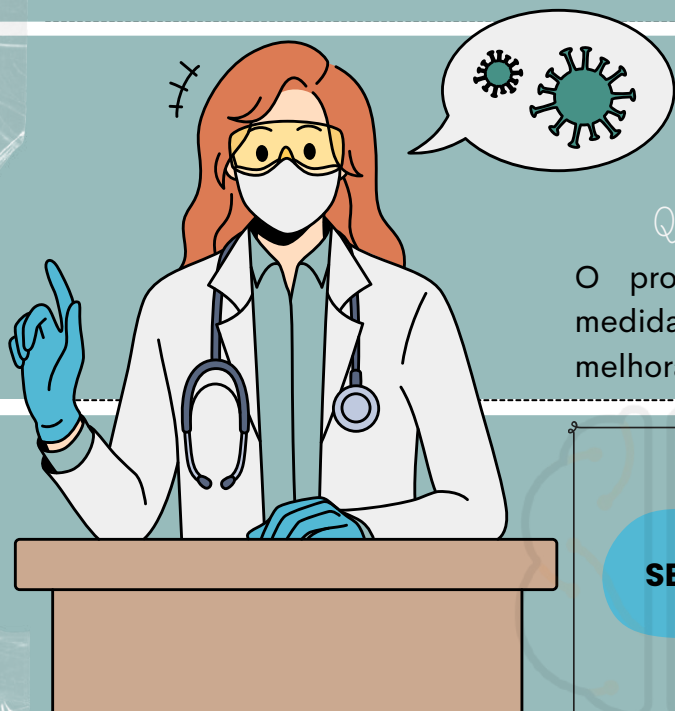


- Algumas normas para serviços de saúde incluem a **garantia de iluminação e ventilação adequadas, qualidade da água através de registros periódicos da limpeza dos reservatórios, e sistemas de energia elétrica de emergência** em locais onde a energia elétrica é essencial.
- O serviço de saúde **deve realizar manutenção preventiva e corretiva das instalações prediais** para garantir a segurança e o funcionamento adequado das instalações.
- Em locais onde a água é considerada insumo crítico, o serviço de saúde **deve garantir a continuidade do fornecimento**, mesmo em caso de interrupção pela concessionária.

DICA

RDC Nº 36, DE 2013 I

AÇÕES PARA A PROMOÇÃO DA
SEGURANÇA DO PACIENTE E A MELHORIA
DA QUALIDADE NOS SERVIÇOS DE SAÚDE



QUAL OBJETIVO DESSA RESOLUÇÃO?

O propósito desta Resolução é implementar medidas para fomentar a segurança do paciente e melhorar a qualidade dos serviços de saúde.

QUAL A SUA APLICABILIDADE?

SERVIÇOS DE SAÚDE

Sejam eles:

Públicos, Privados

Filantrópicos

Civis ou Militares

Incluindo aqueles que realizam atividades de ensino e pesquisa.



Atenção

A RESOLUÇÃO NÃO SE APLICA A:

Consultórios
individuais

Laboratórios
clínicos

Serviços
móveis

Atendimento
domiciliar

DICA

NR-32 (SEGURANÇA E SAÚDE NO TRABALHO EM SERVIÇOS DE SAÚDE)



CLASSES DE RISCO – AGENTES BIOLÓGICOS

Os **agentes biológicos** são classificados em **4 classes de risco**, de acordo com:

- **Perigo ao trabalhador** 🧑🏻‍🔬
- **Potencial de disseminação à coletividade** 🌍
- **Existência (ou não) de profilaxia/tratamento** 💉

Essa **hierarquia** é fundamental para definir o **Nível de Biossegurança** (NB-1 a NB-4) necessário em laboratórios e serviços de saúde.

CLASSE DE RISCO 1

- Baixo risco individual e coletivo.
 - Rara probabilidade de causar doenças em humanos.
 - **Ex.:** bactérias não patogênicas de uso em ensino.
- ➡ **NB-1:** práticas básicas de segurança.

CLASSE DE RISCO 2

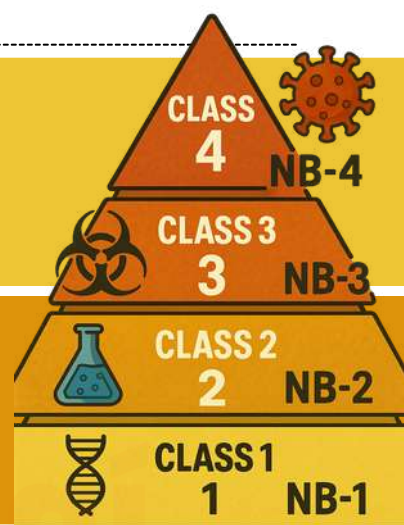
- Risco individual moderado; baixo risco coletivo.
 - Podem causar doenças, mas há profilaxia/tratamento eficaz.
 - **Ex.:** Salmonella spp., vírus da gripe.
- ➡ **NB-2:** barreiras físicas e equipamentos de proteção básicos.

CLASSE DE RISCO 3

- Risco individual elevado, risco coletivo moderado.
 - Podem causar doenças graves; profilaxia/tratamento nem sempre eficaz.
 - **Ex.:** Mycobacterium tuberculosis, HIV.
- ➡ **NB-3: contenção especial** (cabines de segurança biológica, controle de ar).

CLASSE DE RISCO 4

- Risco individual e coletivo muito elevado.
 - Alta transmissibilidade e ausência de medidas eficazes de profilaxia/tratamento.
 - **Ex.:** vírus Ebola, Marburg.
- ➡ **NB-4: máximo nível de contenção** (laboratórios de alta segurança, isolamento total).



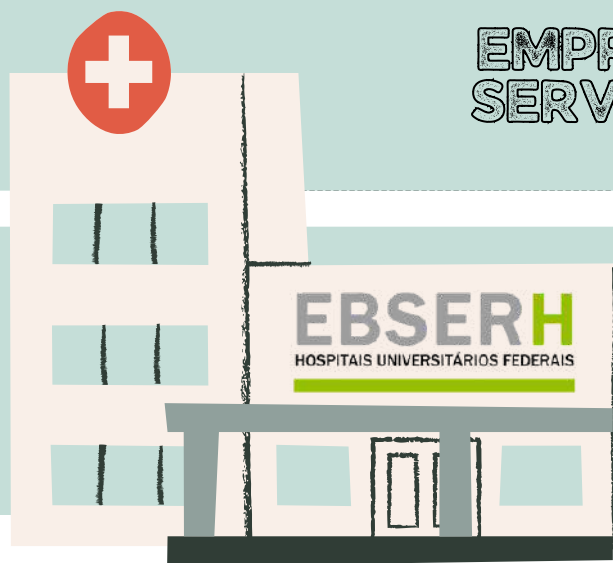
💡 OBSERVAÇÃO DE PROVA

- **Classe 1** → não causa doença relevante em humanos.
- **Classe 2** → tem tratamento/profilaxia eficaz.
- **Classe 3** → doenças graves, profilaxia limitada.
- **Classe 4** → doenças graves, alta transmissão, sem profilaxia.

DICA

LEI 12.550/11

EMPRESA BRASILEIRA DE
SERVIÇOS HOSPITALARES
(EBSERH)



VOCÊ SABE O QUE ESSA LEI REGULAMENTA?

O **Poder Executivo** é autorizado a criar a EBSERH como uma empresa pública unipessoal. Isso significa que a empresa será de propriedade exclusiva do governo, no caso, a União.

Aniso

A Lei 12.550/11 autorizou a criação da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH) como uma empresa pública unipessoal vinculada ao Ministério da Educação.

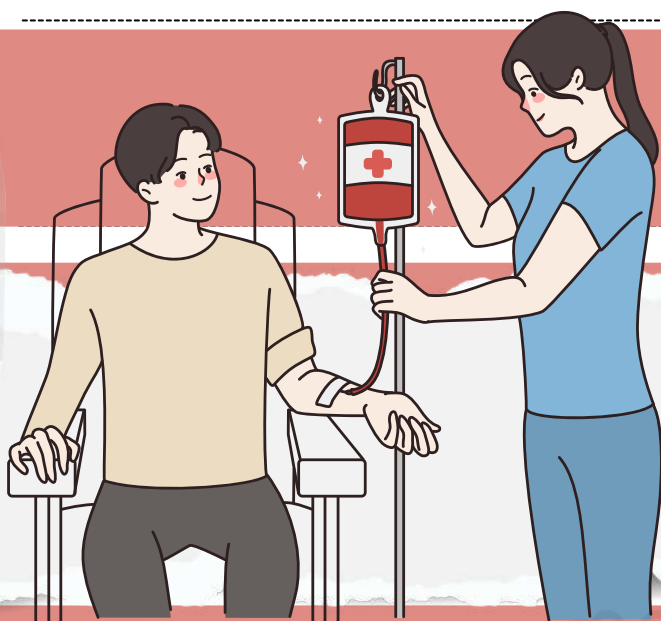
O QUE PRECISAMOS SABER?

- ✓ A **EBSERH terá personalidade jurídica de direito privado**, o que a torna uma entidade com características de empresas privadas, embora seja controlada pelo governo.
- ✓ A **sede da EBSERH será em Brasília, Distrito Federal**, mas ela poderá estabelecer escritórios, representações, dependências e filiais em outras partes do país.
- ✓ A **EBSERH é autorizada a criar subsidiárias para realizar atividades relacionadas ao seu objetivo**. Essas subsidiárias terão características semelhantes à empresa principal e estarão sujeitas às regras estabelecidas na lei.
- ✓ **O capital social da EBSERH será integralmente de propriedade da União**. Isso significa que todo o capital da empresa pertencerá ao governo federal.
- ✓ O capital social da empresa será **composto por recursos provenientes de dotações orçamentárias da União e pela incorporação de bens e direitos** que possam ser avaliados em dinheiro.

DICA

REGIMENTO INTERNO DA EBSEH

REDE EBSEH



RECAPITULANDO O QUE É A EBSEH...

- Uma **empresa pública de capital fechado**;
- Com **personalidade jurídica de direito privado e patrimônio próprio**;
- Ela está **vinculada ao Ministério da Educação (MEC)**;
- **Regida por várias leis**, incluindo a Lei 6.404/1976 (Lei das Sociedades por Ações), a Lei 12.550/2011, a Lei 13.303/2016 (Lei das Estatais) e o Decreto 8.945/2016. Além disso, o regimento interno da EBSEH também é aplicável.

A REDE EBSEH É COMPOSTA POR DUAS PARTES:

Administração Central:

É a **parte central da EBSEH, localizada em Brasília/DF**, que é responsável pela gestão da rede. Ela inclui órgãos sociais e estatutários, a presidência, vice-presidência, diretorias e suas áreas vinculadas.



Hospitais Universitários Federais (HUFs):

Também chamados de **Filiais**, **esses são os hospitais geridos pela EBSEH** por meio de contratos de gestão especial com as universidades federais.



DICA

CÓDIGO DE ÉTICA E CONDUTA DA EBSE RH III



RESPONSABILIDADES
E DEVERES DO
COLABORADOR

O artigo 10 do Código de Ética e Conduta da Ebserh **define as responsabilidades e deveres dos colaboradores.**

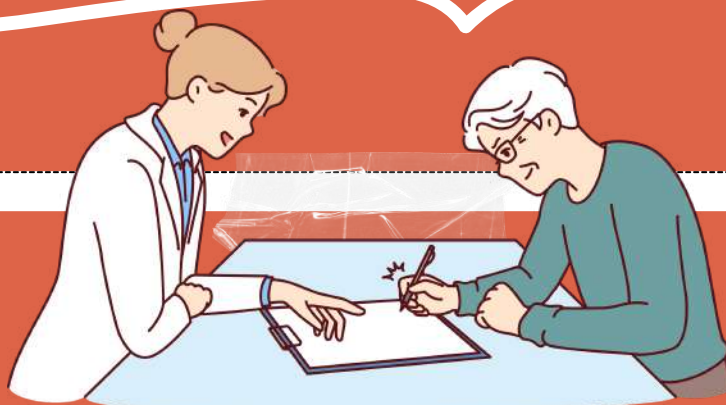
O QUE PRECISAMOS SABER?



Os colaboradores da Rede Ebserh devem **atuar de forma ética e evitar utilizar sua função ou autoridade em benefício próprio ou de terceiros.** Eles devem resistir a pressões indevidas e comunicar às instâncias de gestão sobre convites oferecidos por fornecedores ou empresas privadas. Além disso, é importante **declarar qualquer situação que possa representar um conflito de interesse, seja real ou possível.**



Os colaboradores **devem cumprir suas tarefas com critério, segurança, agilidade e confidencialidade, mantendo sigilo de informações,** observando as normas de segurança do trabalho e agindo com cortesia e urbanidade, sem preconceitos. O atendimento aos pacientes **deve ser humanizado, profissional e respeitoso.**



DICA

REGULAMENTO DE PESSOAL DA EBSE RH V

DA RESCISÃO DO
CONTRATO DE TRABALHO

O empregado será comunicado de seu desligamento por meio de notificação, em observância à alínea "b", § 6º do art. 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT).



JÁ O **OCUPANTE DE CARGO EM COMISSÃO E FUNÇÃO GRATIFICADA** SERÁ NOTIFICADO DE SUA **EXONERAÇÃO** POR MEIO DA **CIÊNCIA EM PORTARIA**.

A RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO PODE OCORRER NAS SEGUINTE S S ITUAÇÕES:

- I. Por término do prazo contratado;
- II. Por dispensa:
 - a) A pedido do empregado;
 - b) Sem justa causa;
 - c) Com justa causa;



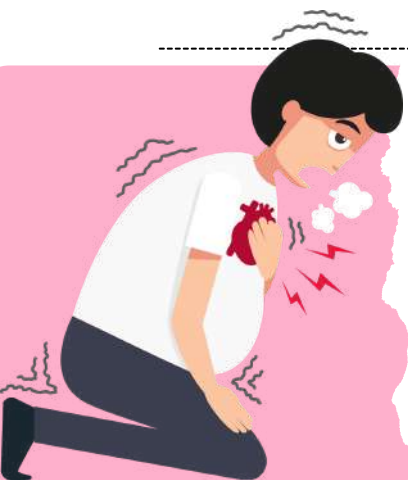
Caso um **funcionário** seja transferido para outra **localidade** por interesse da EBSE RH e seja dispensado **dentro de 24 meses após a transferência**, ele tem o **direito garantido de retornar ao local de origem**. Esse direito é regulamentado por normas específicas.

Ao encerrar o contrato de trabalho, o empregado precisa devolver à empresa os documentos de identidade funcionais, uniformes, bens e numerários sob sua guarda e responsabilidade. Também é exigido que apresente a Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS).



DICA

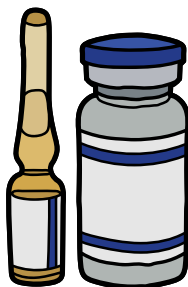
MANEJO INICIAL DO INFARTO



MONA-B, CONTRAINDICAÇÕES E TROMBÓLISE



O manejo inicial do infarto exige **rapidez, identificação do quadro e conhecimento** das condutas fundamentais. Essa base permite decisões seguras nos primeiros minutos, quando o prognóstico é definido.



A aplicação do protocolo **MONA-B** aparece como etapa essencial porque envolve medidas usadas nos **primeiros minutos do infarto**, priorizando **analgesia, oxigênio** quando indicado e **controle da dor**. Esse conjunto busca estabilizar o paciente rapidamente enquanto se confirma o diagnóstico eletrocardiográfico.

A análise das **contraindicações** mostra como o manejo inicial do infarto exige **cautela**, principalmente quando se considera **nitratos, betabloqueadores** ou **trombólise**. Essa avaliação protege o paciente de complicações graves, evitando intervenções que possam piorar o quadro clínico.



Medicação
trombolítica

Trombo
(coágulo)

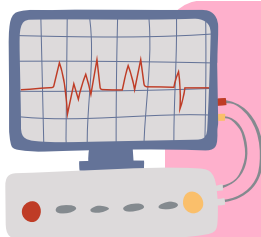
Cateter



A discussão sobre a **trombólise** reforça que sua **eficácia** depende da janela terapêutica, especialmente nas primeiras horas de evolução do infarto.



Essa abordagem busca **restaurar o fluxo** coronariano antes que o dano miocárdico se torne irreversível.



Risco, monitorização e encaminhamento

A etapa de **monitorização contínua** destaca que pacientes com manejo inicial do infarto precisam de **avaliação elétrica constante** e **vigilância hemodinâmica**. Essa conduta reduz riscos, identifica instabilidade precoce e prepara para terapias avançadas em centros especializados.

DICA

ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL

AVC ISQUÊMICO VS HEMORRÁGICO, FAST E JANELA TERAPÊUTICA

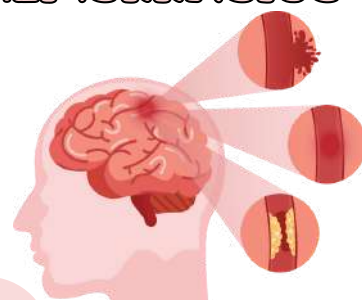


O QUE PRECISAMOS SABER?

O **AVC** representa uma **emergência tempo-dependente** que exige reconhecimento imediato e diferenciação entre os principais tipos. Quanto mais cedo ocorre a identificação, maiores são as chances de recuperação neurológica.

DIFERENÇAS ENTRE AVC ISQUÊMICO E HEMORRÁGICO

A distinção entre AVC **isquêmico** e **hemorrágico** torna possível definir o tratamento adequado, já que o primeiro decorre de **obstrução arterial** e o segundo de **sangramento intracraniano**. Essa diferenciação ocorre principalmente pelo **exame clínico** e pela **tomografia**, permitindo evitar terapias contraindicadas.



A aplicação da **escala FAST** mostra que sinais simples como **assimetria facial**, **fraqueza em membro** e **difficuldade na fala** podem ser identificados por qualquer pessoa. Essa observação rápida acelera a busca por atendimento especializado e diminui o tempo até o diagnóstico.



IMPORTÂNCIA DA JANELA TERAPÊUTICA NO AVC

A noção de janela terapêutica reforça que o AVC **isquêmico** dispõe de um **período limitado** para **trombólise**, geralmente dentro de **poucas horas**. Essa limitação temporal destaca a **urgência** do transporte imediato ao hospital para evitar perda neuronal irreversível.



A necessidade de encaminhamento imediato evidencia que pacientes com **suspeita de AVC** devem ser **avaliados** em centros capazes de realizar **neuroimagem urgente** e **tratamento avançado**. Essa conduta melhora o prognóstico e reduz sequelas ao garantir intervenção rápida e precisa.





DICA

EMERGÊNCIAS CLÍNICAS

URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

→ Diferença entre Urgência e Emergência

- **Urgência:** Situação que precisa de cuidado médico **rápido**, mas **não coloca a vida em risco imediato** (ex: fratura). ⚠
- **Emergência:** Situação **crítica** que **ameaça a vida**, exigindo **atendimento imediato** (ex: parada cardíaca). 🕒💔

XABCDE – AVALIAÇÃO INICIAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

A avaliação do paciente em situações críticas segue o **protocolo ABCDE**, que permite priorizar as condições que ameaçam a vida e estabelecer um plano de **atendimento sistemático**.

A AVALIAÇÃO INICIAL DEVE SER FEITA COM A **SIGLA ABCDE**, PARA GARANTIR QUE O PACIENTE RECEBA O **ATENDIMENTO CORRETO**, EM **ORDEM DE PRIORIDADE**:

X
A
B
C
D
E

X – EXSANGUINAÇÃO (HEMORRAGIA EXSANGUINANTE) 🩸

- Controle imediato de sangramentos externos graves. O paciente pode morrer em minutos sem essa intervenção.

A – AIRWAY (VIA AÉREA + COLUNA CERVICAL) ✨

- Abrir e proteger via aérea, mantendo imobilização cervical.

B – BREATHING (RESPIRAÇÃO E VENTILAÇÃO) 🌬️

- Garantir ventilação adequada (oxigênio, expansibilidade torácica).

C – CIRCULATION (CIRCULAÇÃO COM CONTROLE DE HEMORRAGIA INTERNA) ❤️

- Checar pulso, PA e tratar choque hipovolêmico.

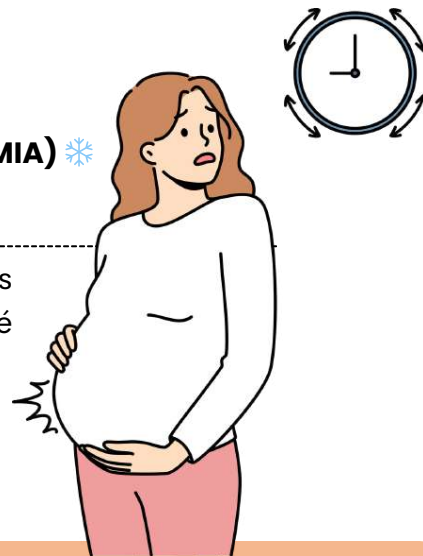
D – DISABILITY (EXAME NEUROLÓGICO RÁPIDO) 🧠

- Avaliar consciência, pupilas e resposta motora.

E – EXPOSURE (EXPOSIÇÃO COM PREVENÇÃO DE HIPOTERMIA) ❄️

- Examinar todo o corpo e proteger o paciente do frio.

→ Em qualquer situação de **urgência** ou **emergência**, os primeiros socorros são essenciais para garantir a **estabilização** do paciente até a chegada de suporte avançado.



DICA

EMERGÊNCIAS CLÍNICAS

PARADA CARDIORESPIRATÓRIA (PCR)



➔ A **Parada Cardiorespiratória (PCR)** é a **interrupção súbita da circulação sanguínea e da respiração**, resultando na **ausência de pulso e ventilação**. Se não tratada imediatamente, pode levar à morte em poucos minutos.

A PCR ocorre quando o **coração para de bombear sangue eficazmente**, interrompendo o **suprimento de oxigênio** para órgãos vitais, como o cérebro. A falta de oxigenação pode causar lesão cerebral irreversível em apenas **4 a 6 minutos**.

Os principais sinais clínicos incluem:

- ✗ **Inconsciência** (não responde a estímulos).
- ✗ **Ausência de pulso central** (carótida ou femoral).
- ✗ **Apneia ou respiração agônica** (gasping).



CAUSAS MAIS COMUNS DA PCR

- **Cardíacas:** Infarto agudo do miocárdio (IAM), arritmias letais (FV/TV sem pulso).
- **Respiratórias:** Obstrução de vias aéreas, insuficiência respiratória grave.
- **Metabólicas:** Hipoglicemia severa, desequilíbrios hidroeletrólíticos.
- **Neurológicas:** Traumatismo craniano grave, AVC hemorrágico.
- **Outras:** Choque séptico, intoxicações, overdose de drogas.

A avaliação da PCR deve ser **rápida**, em até **10 segundos**:

- ✓ VERIFIQUE A **RESPOSTA** DO PACIENTE (CHAME PELO NOME E ESTIMULE).
- ✓ AVALIE A **RESPIRAÇÃO** E A PRESENÇA DE PULSO (PALPE A CARÓTIDA EM ADULTOS).
- ✓ CASO NÃO HAJA RESPOSTA, **INICIE A RCP IMEDIATAMENTE**.



PARADA CARDIORRESPIRATÓRIA EM SITUAÇÕES ESPECIAIS

Em alguns casos, a abordagem deve ser adaptada:

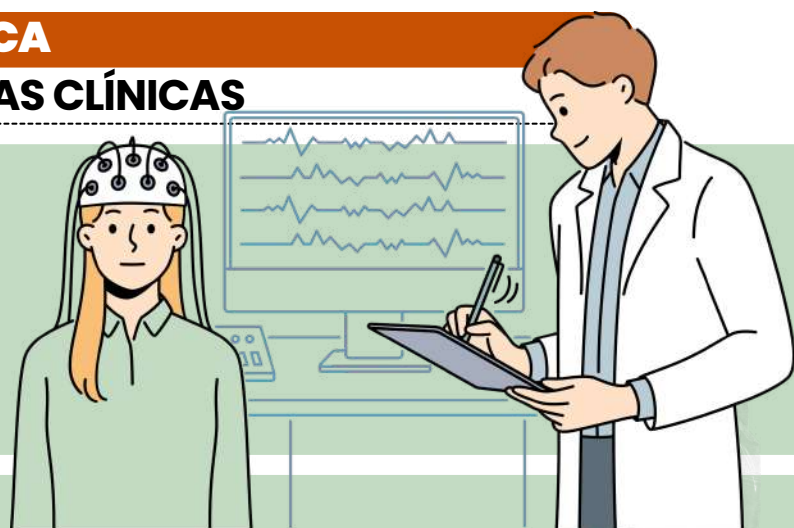
- ◆ **Afogamento** → Priorizar **ventilações** antes das compressões.
- ◆ **Gestantes** → **Deslocar o útero** para a esquerda para melhorar a circulação.
- ◆ **Traumas** → Evitar **hiperextensão cervical**; considerar hemorragias internas.
- ◆ **Hipotermia** → Não **declarar óbito** antes de **reaquecer o paciente**.



DICA

EMERGÊNCIAS CLÍNICAS

EMERGÊNCIAS NEUROLÓGICAS



Acidente Vascular Cerebral (AVC) - O "Derrame"

O AVC acontece quando há uma **interrupção no fluxo sanguíneo para o cérebro**. Pode ser **isquêmico** (entupimento de um vaso) ou **hemorrágico** (rompimento de um vaso sanguíneo).

o que fazer ao suspeitar de avc?

✓ Verificar os sinais usando a sigla SAMU:

Sorriso torto?

Abraços caídos?

Mensagens confusas (fala enrolada)?

Urgente! Ligue para o SAMU (192)!

✓ **Glicemia capilar!** O nível de **açúcar no sangue** deve ser checado, pois a **hipoglicemia** pode **imitar um AVC**.

✓ **Tomografia de crânio!** Ajuda a **diferenciar** AVC **isquêmico** do **hemorrágico** e guiar o tratamento.

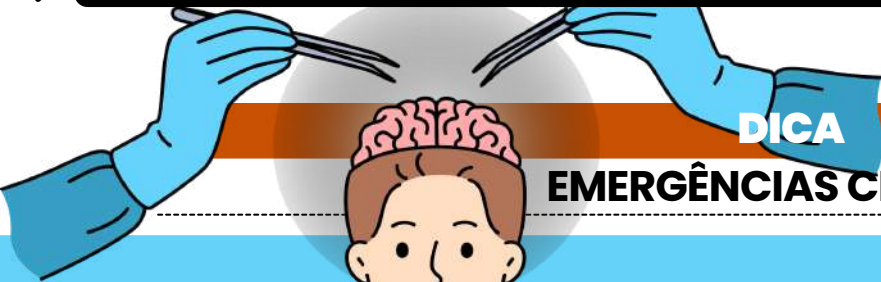
LEMBRE-SE!

⚠ **Mito!** ⚠ **Nem todo AVC isquêmico aparece** na **tomografia** nas primeiras horas! Por isso, exames complementares podem ser necessários.

A **tomografia computadorizada (TC)** tem sido utilizada como o principal método diagnóstico de imagem para a **definição do tratamento do AVC**, ela auxilia a caracterizar o acidente como isquêmico ou hemorrágico.

A TC é ainda considerada custo-efetiva, segura e orientadora dos procedimentos terapêuticos, principalmente quando realizada **dentro das primeiras horas, até 4,5 horas** após a **ocorrência do evento**.





EMERGÊNCIAS CLÍNICAS

MENINGITE: INFLAMAÇÃO DAS MENINGES

→ A meningite é a **inflamação das meninges**, as membranas que envolvem o cérebro e a medula espinhal. Pode ser causada por diferentes agentes, incluindo **bactérias, vírus, fungos e parasitas**.

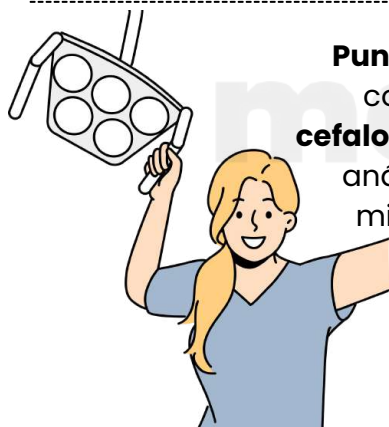
 *sinais de alerta!*

A meningite é uma **emergência médica grave** que exige **diagnóstico rápido** e **tratamento imediato**.

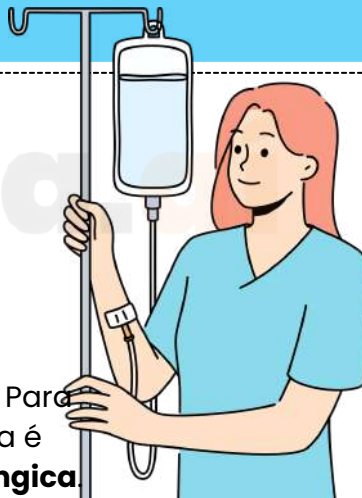
Sintomas típicos incluem:

- Febre alta (geralmente repentina).
- Dor de cabeça intensa.
- Rigidez no pescoço (dificuldade para mover o pescoço devido à dor).
- Náuseas e vômitos.
- Confusão mental ou alteração do nível de consciência.

O QUE FAZER AO SUSPEITAR DE MENINGITE?



Punção lombar: Para coleta de **líquido cefalorraquidiano (LCR)** e análise de possíveis microorganismos.



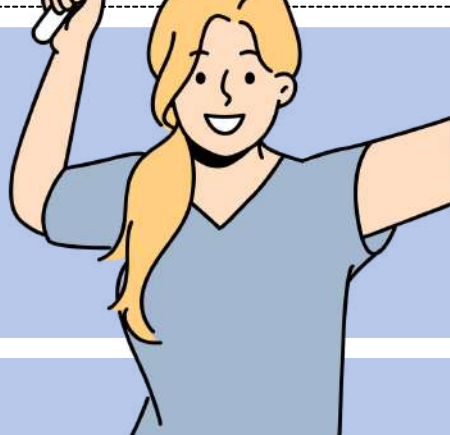
Exames laboratoriais: Para identificar se a causa é **bacteriana, viral ou fúngica**.

⚠ **Mito!** A meningite **não afeta o parênquima cerebral** (isso ocorre na encefalite). A meningite envolve as **membranas** que revestem o cérebro, não o próprio tecido cerebral.

- O **sinal de Brudzinski** é clássico da **meningite** que consiste no **levantamento involuntário das pernas** em **irritação meníngea** quando levantada a cabeça do paciente.
- O **Sinal de Kernig**, também está relacionado a **meningite**, para pesquisar o sinal de Kernig, com o paciente em decúbito dorsal, o examinador flete a coxa do paciente sobre o quadril em 90° e em seguida procura estender a perna sobre a coxa. Se há **irritação radicular** nota-se contratura dos músculos posteriores da coxa que causa dor e impede a conclusão da manobra.

DICA

CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (CIH)

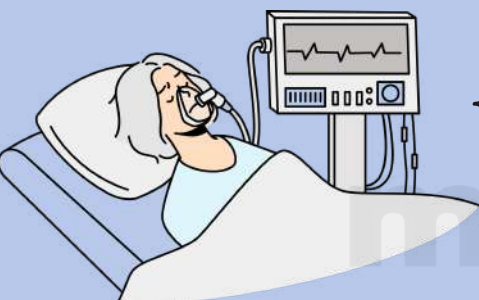


CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (CIH)

O controle de infecção hospitalar é um conjunto de medidas adotadas em instituições de saúde para prevenir e **reduzir infecções** relacionadas à **assistência à saúde** (IRAS). Essas infecções podem ser adquiridas durante a **internação** ou após **procedimentos médicos**, afetando pacientes, profissionais e visitantes.

O QUE SÃO INFECÇÕES RELACIONADAS À ASSISTÊNCIA À SAÚDE (IRAS)?

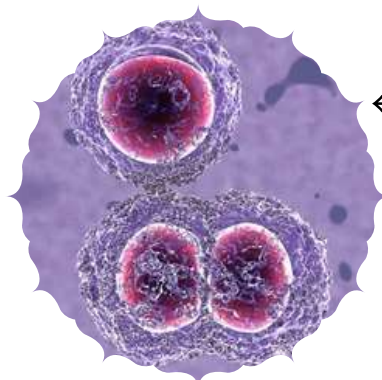
As IRAS ocorrem devido à **exposição** a **microrganismos** no **ambiente hospitalar** e podem estar relacionadas a procedimentos **invasivos**, **falhas na higienização** das **mãos**, uso inadequado de **antibióticos** e outras **práticas hospitalares**.



Principais Tipos de IRAS

- **Infecção do trato urinário** → Associada ao uso de cateter vesical.
- **Infecção de corrente sanguínea** → Relacionada ao uso de cateter venoso central.
- **Pneumonia hospitalar** → Pode ocorrer em pacientes intubados e com ventilação mecânica.
- **Infecção de sítio cirúrgico** → Ocorre após procedimentos cirúrgicos, podendo ser superficial ou profunda.

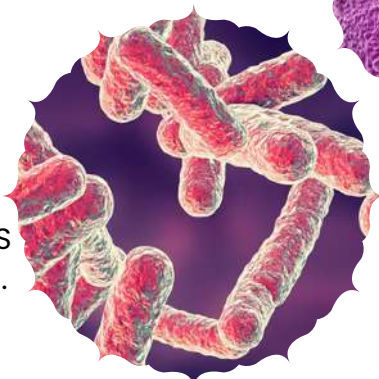
As IRAS são causadas por **bactérias**, **vírus** e **fungos**, com destaque para:



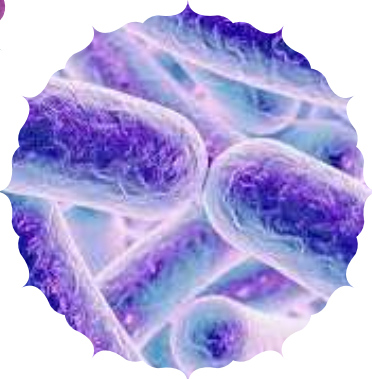
← **STAPHYLOCOCCUS AUREUS (MRSA)**
RESISTENTE A ANTIBIÓTICOS COMUNS.



← **KLEBSIELLA PNEUMONIAE** → PODE SER MULTIRRESISTENTE.



CLOSTRIDIODES DIFFICILE → CAUSA DIARREIA GRAVE APÓS USO DE ANTIBIÓTICOS.



PSEUDOMONAS AERUGINOSA → FREQUENTE EM PACIENTES IMUNOCOMPROMETIDOS.

DICA 21

EXAME CLÍNICO E EXAMES COMPLEMENTARES



TUBOS DE COLETA A VÁCUO NA ANÁLISE DE SANGUE

Os sistemas de coleta a vácuo permitem a **aspiração precisa do volume de sangue** necessário, garantindo uma **proporção adequada** entre **sangue** e **aditivo**. Isso reduz erros comuns, como hemólise, hemodiluição e formação de microcoágulos.

Cada tubo de coleta a vácuo possui uma **cor específica** que indica o **tipo de aditivo presente**, sendo essencial respeitar a **ordem correta de coleta** para evitar contaminação entre os aditivos.



! **Lilás/Roxo**

EDTA

Hematologia e bancos de sangue



! **Verde**

Heparina de lítio
Bioquímica (plasma)



! **Cinza**

Fluoreto de sódio + EDTA
Dosagem de glicose e
hemoglobina glicada



! **Azul**

Citrato de sódio
Exames de coagulação (TP e TTPa)



! **Amarelo**

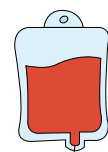
Ativador de coágulo + gel
Imunologia, marcadores
cardíacos e tumorais



! **Vermelho**

Ativador de coágulo
Bioquímica e sorologia

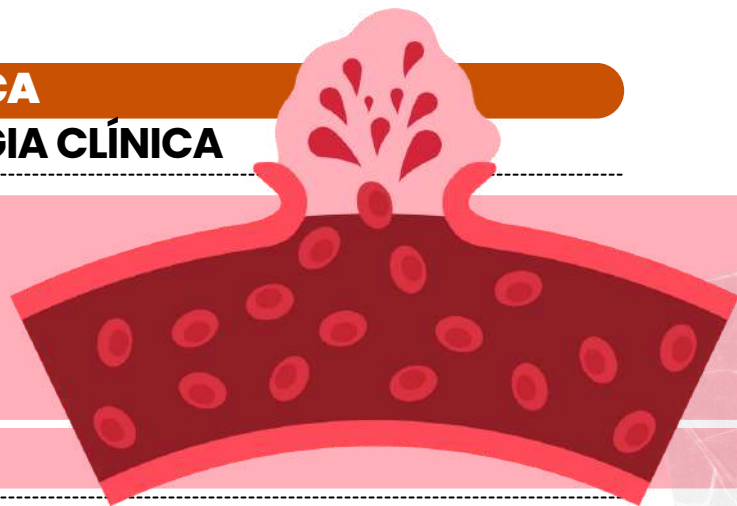
- O padrão de cores dos tubos irá identificar quais aditivos estão presentes. A recomendação da sequência dos tubos é baseada na (CLSI H3-A6, Procedures for the Collection of Diagnostic Blood Specimens by Venipunctures; Approved Standard, 6th ed.).
- Ela deve ser **respeitada**, para que não ocorra **contaminação por aditivos nos tubos subsequentes** (contaminação cruzada dos aditivos), quando há necessidade da coleta para diversos analitos de um mesmo paciente.



DICA

HEMATOLOGIA CLÍNICA

HEMÓLISE



O que é?

Hemólise é a **destruição prematura das hemácias** (glóbulos vermelhos), liberando **bilirrubina indireta** no sangue.

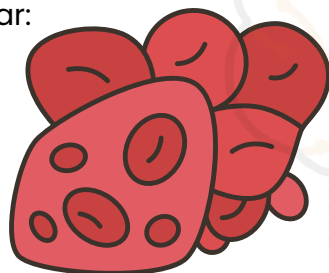
O que indica?

- **Bilirrubina indireta elevada + anemia microcítica** podem indicar hemólise, sendo útil para diagnosticar doenças como a esferocitose hereditária, onde as hemácias têm uma forma alterada e são destruídas no baço.

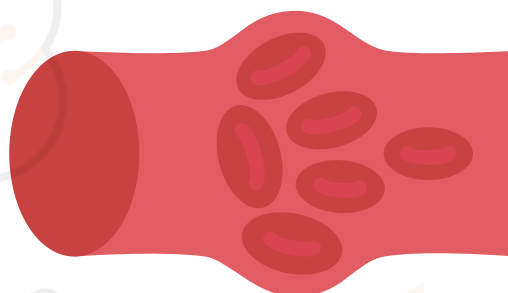
O QUE É RDW E COMO ELE AJUDA?

RDW (Red Cell Distribution Width) é um índice que mede a **variação do tamanho das hemácias**.

🧠 Como interpretar:



RDW alto → Aumento da variação de tamanho das hemácias, comum em anemias carenciais (ferro, B12).



RDW normal → Hemácias de tamanho uniforme, o que pode indicar talassemia.

A Talassemia: Como Diagnosticar?

A talassemia é uma **doença genética** que afeta a **produção de hemoglobina**. Pode causar microcitose e hipocromia no hemograma.

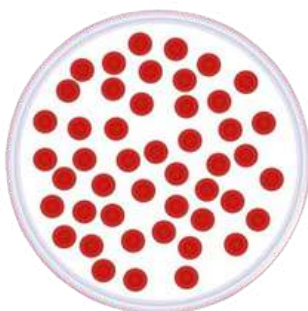
🔬 Diagnóstico:

Para confirmar, fazemos a eletroforese de hemoglobina, um exame que identifica os tipos de hemoglobina no sangue.

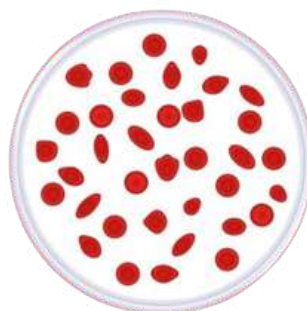
🧠 Dica:

Se o paciente não responde ao tratamento com ferro, suspeite de talassemia.

SANGUE
NORMAL



TALASSEMIA



DICA URINÁLISE

URINÁLISE

O que é Urinálise?

A urinálise é um exame de laboratório que estuda a **urina** para identificar sinais de doenças.

É um exame fundamental para:

Detectar **distúrbios metabólicos**
(ex.: diabetes mellitus, gota)

Monitorar **tratamentos médicos**

Diagnosticar **doenças renais**
(ex.: glomerulonefrite, pielonefrite)

Avaliar **doenças hepáticas e hematológicas**

Identificar **infecções do trato urinário (ITU)**

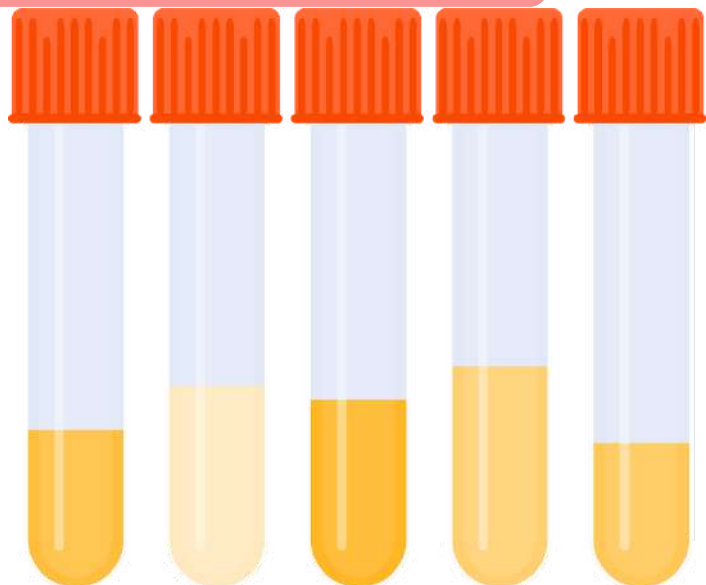
Mas afinal... professora. o que é a urina?

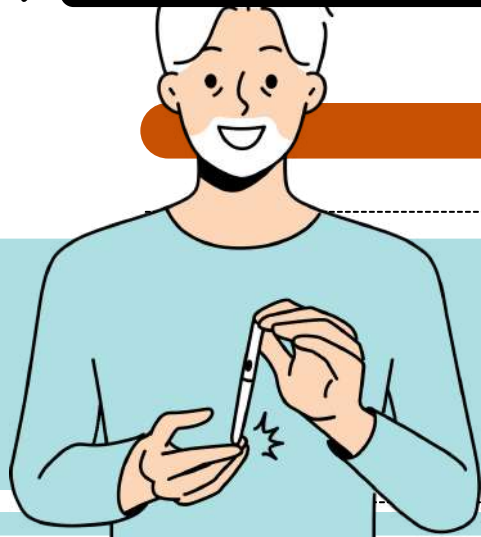
A urina é o "**resto**" que o corpo não quer mais!

Ela é **produzida** pelos **rins**, que filtram o sangue, tiram tudo o que é lixo (toxinas, sais, excesso de água) e jogam fora pela urina.

A urina é feita de:

- **Água (95%)** – para carregar os resíduos.
- **Substâncias Orgânicas** – como ureia (vinda das proteínas), creatinina (que mostra como o rim trabalha) e ácido úrico (que, em excesso, causa gota).
- **Substâncias Inorgânicas** – como sódio, potássio e cálcio, que são eletrólitos super importantes.
- **Células e fragmentos** – como leucócitos (glóbulos brancos), hemácias (glóbulos vermelhos) e células da bexiga.





DICA

DOENÇAS ENDÓCRINAS

DIABETES MELLITUS



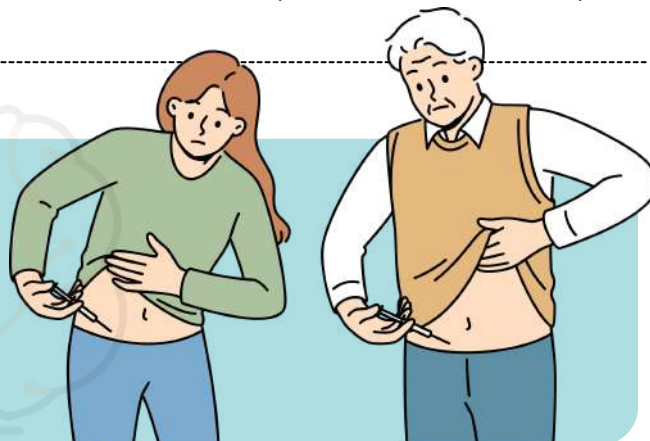
→ O **diabetes mellitus** é uma **doença crônica** que ocorre quando o corpo não consegue regular adequadamente o **nível de glicose no sangue**.

existem principalmente três tipos:

TIPO 1 (ONDE O PÂNCREAS PRODUZ POUCA OU NENHUMA INSULINA), **TIPO 2** (ONDE O ORGANISMO NÃO USA A INSULINA DE FORMA ADEQUADA) E **GESTACIONAL** (QUE OCORRE DURANTE A GRAVIDEZ).

SINTOMAS

- **Sede excessiva** e **boca seca**
- Aumento da **frequência urinária**
- **Fome** exagerada
- **Perda de peso** sem motivo aparente
- **Cansaço** e **fraqueza**
- **Visão turva**



e qual o tratamento?



- **Diabetes Tipo 1:** Aplicação diária de insulina, monitoramento de glicemia e dieta equilibrada.
- **Diabetes Tipo 2:** Medicamentos orais, prática de atividade física, dieta com baixo teor de açúcar e monitoramento constante da glicemia.
- **Diabetes Gestacional:** Controle da glicose através da dieta e, em alguns casos, aplicação de insulina.
- **Educação e acompanhamento:** Encorajamento para mudanças no estilo de vida, com apoio de uma equipe multidisciplinar.

Controlar o diabetes é fundamental para evitar **complicações graves**, como problemas **cardíacos**, **renais** e nos **nervos**.

CHEGAMOS AO FIM



Parabéns, você acaba de conhecer a nossa amostra para o concurso da **EBSERH!**

Esperamos que esta breve demonstração tenha despertado seu interesse e mostrado como nosso material pode ajudá-lo a **conquistar sua** tão sonhada **aprovação.**

Se você deseja se **destacar** frente à concorrência, você precisa **estudar** com o **material do Memoriza.ai**

Agora é com você: **quer ser aprovado** e tomar **posse** no concurso ainda em 2026?

Então...

→ [clique aqui para conhecer o material completo](#)



Professor
Carlos Fagundes
Sócio Fundador do MA

Obstáculo é aquilo que
você vê quando tira os
olhos do seu **propósito.**

→ [Acesse nosso Instagram](#)