



TURNO

NOME DO CANDIDATO	Nº DE INSCRIÇÃO	ESCOLA	SALA	ORDEM
--------------------------	------------------------	---------------	-------------	--------------

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

INSTRUÇÕES GERAIS

- O candidato receberá do fiscal:
Um Caderno de Questões contendo **40 (quarenta) questões** objetivas de múltipla escolha.
Uma Folha de Respostas personalizada para a Prova Objetiva.
- Ao ser autorizado o início da prova, verifique, no Caderno de Questões, se a numeração das questões e a paginação estão corretas e se não há falhas, manchas ou borrões. Se algum desses problemas for detectado, solicite ao fiscal outro caderno completo. Não serão aceitas reclamações posteriores.
- A totalidade da Prova terá a duração de **2h30 (duas horas e meia)**, incluindo o tempo para preenchimento da Folha de Respostas da Prova Objetiva.
- Iniciada a Prova, nenhum candidato poderá retirar-se da sala antes de decorrida **1h (uma hora)** de prova, devendo, ao sair, entregar ao fiscal de sala, obrigatoriamente, o Caderno de Questões e a Folha de Respostas da Prova Objetiva. A Folha de Respostas da Prova Objetiva será o único documento válido para correção.
- Os 3(três) últimos candidatos de cada sala só poderão sair juntos. Caso o candidato insista em sair do local de aplicação da prova, deverá assinar termo desistindo da Seleção Pública e, caso se negue, deverá ser lavrado Termo de Ocorrência, testemunhado pelos 2(dois) outros candidatos, pelo fiscal da sala e pelo Coordenador da Unidade.
- Não serão permitidas consultas a quaisquer materiais, uso de telefone celular ou outros aparelhos eletrônicos.
- Caso seja necessária a utilização do sanitário, o candidato deverá solicitar permissão ao fiscal de sala, que designará um fiscal volante para acompanhá-lo no deslocamento, devendo manter-se em silêncio durante o percurso, podendo, antes da entrada no sanitário, e depois da utilização deste, ser submetido à revista com detector de metais. Na situação descrita, se for detectado que o candidato está portando qualquer tipo de equipamento eletrônico, será eliminado automaticamente do concurso.
- O candidato, ao terminar a prova, deverá retirar-se imediatamente do estabelecimento de ensino, não podendo permanecer nas dependências deste, bem como não poderá utilizar os sanitários.

INSTRUÇÕES – PROVA OBJETIVA

- Verifique se seus dados estão corretos na Folha de Respostas.
- A Folha de Respostas **NÃO** pode ser dobrada, amassada, rasurada, manchada ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
- Use caneta transparente de tinta preta ou azul.
- Assinale a alternativa que julgar correta para cada questão na Folha de Respostas.
- Para cada questão, existe apenas **1 (uma)** resposta certa – não serão computadas questões não assinaladas ou que contenham mais de uma resposta, emendas ou rasuras.
- O modo correto de assinalar a alternativa é cobrindo, completamente, o espaço a ela correspondente, conforme modelo abaixo:



- Todas as questões deverão ser respondidas.

OS TEXTOS E AS QUESTÕES FORAM REDIGIDOS CONFORME O NOVO ACORDO ORTOGRÁFICO DA LÍNGUA PORTUGUESA, MAS ESTE NÃO SERÁ COBRADO NO CONTEÚDO.
02/2015



Espaço reservado para anotação das respostas - O candidato poderá destacar e levar para conferência.

NOME DO CANDIDATO															Nº DE INSCRIÇÃO				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40



O gabarito da Prova Objetiva estará disponível no site da **Cetro Concursos (www.cetroconcursos.org.br)** a partir do dia **09 de fevereiro de 2015**.

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

1. Assinale a alternativa que apresenta os estudos que seriam desenvolvidos ao provar uma hipótese específica acerca da relação de uma doença e uma causa e ao conduzir estudos epidemiológicos que se relacionem à exposição de interesse com a doença.
- (A) Epidemiologia analítica.
 - (B) Epidemiologia descritiva.
 - (C) Regionalização.
 - (D) Descentralização organizacional.

Leia o trecho abaixo para responder às questões 2 e 3.

Apesar de observarmos avanços no Brasil sobre os indicadores de mortalidade infantil, infelizmente ainda padecemos com os números relacionados à mortalidade materna, o que ainda configura-se como um problema de saúde pública em várias regiões brasileiras.

2. Sobre o indicador epidemiológico denominado “mortalidade materna”, analise as assertivas abaixo.

- I. Afere apenas os óbitos em detrimento de problemas de parto.
- II. Tem como denominador o total de habitantes da área.
- III. As taxas de mortalidade materna são maiores que a de mortalidade infantil.

É correto o que se afirma em

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

3. Sobre o indicador de mortalidade infantil, é correto afirmar que os óbitos evitáveis ainda representam grande relevância e o mais incidente refere-se à

- (A) falta de atenção ao parto.
- (B) ação de imunização.
- (C) falta de atenção à gestação.
- (D) falta de atenção ao recém-nascido.

4. O serviço de vigilância epidemiológica local foi notificado sobre uma série de casos de intoxicação alimentar, logo após um evento que reuniu cerca de 200 pessoas em um local onde foi servida uma refeição aos participantes. Esse tipo de caso configura um(a)

- (A) epidemia progressiva.
- (B) surto.
- (C) endemia.
- (D) prevalência.

5. Em uma cidade com 150 mil habitantes, foram notificados, em 2013, cerca de 10 novos casos de tuberculose. No local, já havia em tratamento outros 20 casos, mas não foram observados óbitos ou curas até o momento da notificação de novos casos. De acordo com os dados, é correto afirmar que a

- (A) incidência da doença em 2013 foi de 30 casos.
- (B) prevalência da doença em 2013 foi de 30 casos.
- (C) prevalência da doença em 2013 foi de 10 casos.
- (D) incidência da doença em 2013 não tem como ser descrita.

6. O processo saúde-doença tem como premissa a avaliação de variáveis envolvidas na manutenção da saúde ou do adoecimento. Considerando isso, encaixa(m)-se, como variável(is),

- I. meio ambiente.
- II. fatores econômicos.
- III. fatores sociais.

É correto o que está contido em

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

Leia o trecho abaixo para responder às questões 7 e 8.

A edição da Norma Operacional Básica 96 (NOB 96) representou uma aproximação mais explícita com a proposta de um novo modelo de atenção. Para isso, acelerou a descentralização dos recursos federais em direção aos estados e municípios.

7. Em relação à NOB 96, pode-se afirmar que houve muitas inovações. Considerando isso, analise as assertivas abaixo.

- I. Teve a concepção de saúde ampliada – considera a concepção determinada pela Constituição, englobando promoção, prevenção, condições sanitárias, ambientais, emprego e moradia.
- II. Houve o fortalecimento das instâncias colegiadas e da gestão pactuada e descentralizada – consagrada na prática com as Comissões Intergestoras e com os Conselhos de Saúde.
- III. São autorizadas transferências fundo a fundo (do Fundo Nacional de Saúde direto para os Fundos Municipais de Saúde), com base na população e com base em valores *per capita* previamente fixados.

É correto o que se afirma em

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

8. A edição da NOB 96 incentivou os programas dirigidos à população mais carente, sendo o(s) programa(s) mais expoente(s):

- I. Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS).
- II. Estratégia de Saúde da Família (ESF).
- III. Programa de Combate e Controle da Tuberculose.

É correto o que está contido em

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

9. No Pacto pela Vida, são firmados compromissos em torno das medidas que resultem em melhorias da situação de saúde da população brasileira. É(São) considerada(s) prioridade(s) em vigência:

- I. a saúde do idoso.
- II. a redução das mortalidades infantil e materna.
- III. a promoção da saúde.
- IV. o fortalecimento e a prioridade na atenção secundária.

É correto o que está contido em

- (A) I e IV, apenas.
- (B) I, II e III, apenas.
- (C) IV, apenas.
- (D) II, apenas.

10. Muitas ações estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS). Assinale a alternativa que apresenta o item que pode ser **excluído** das áreas de atuação.

- (A) Manutenção de benefícios sociais.
- (B) Execução de ações de vigilância sanitária.
- (C) Execução de ações de assistência terapêutica.
- (D) Execução de ações de vigilância epidemiológica.

11. Em 2013, a cobertura nacional por equipe de saúde da família atingiu um marco, pois alcançou, naquele período,

- (A) mais de 50% da população.
- (B) mais de 30% da população.
- (C) mais de 20% da população.
- (D) mais de 15% da população.

Leia o trecho abaixo para responder à questão 12.

Ao mesmo tempo em que aspira a ser nacional na garantia do direito à saúde, o Sistema Único de Saúde (SUS) deve ser descentralizado nessa responsabilidade.

12. O processo de descentralização em saúde predominante no Brasil é político-administrativo e, além da transferência da gestão, há também a transferência

- I. do poder decisório.
- II. da responsabilidade sobre prestadores de serviços.
- III. de recursos financeiros.

É correto o que está contido em

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

13. A maior parte das ações que são contudentes à atenção primária é de responsabilidade principal do poder público

- (A) federal.
- (B) estadual.
- (C) municipal.
- (D) da rede privada de saúde.

<p>14. Os fundamentos de atenção básica vistos na Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), promulgada desde 2006, relacionam</p> <p>I. o acesso universal contínuo a serviços de saúde resolutivos.</p> <p>II. o estímulo à participação comunitária.</p> <p>Considerando os itens acima, marque V para verdadeiro ou F para falso e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.</p> <p>() Apenas I está relacionado à PNAB.</p> <p>() Apenas II está relacionado à PNAB.</p> <p>() A PNAB tem como base os itens I e II.</p> <p>(A) V/ F/ F</p> <p>(B) F/ V/ F</p> <p>(C) F/ F/ V</p> <p>(D) F/ F/ F</p>	<p>18. A interpretação bioética que prioriza temas públicos e coletivos em detrimento das questões específicas, privadas e individuais seria o conceito de bioética</p> <p>(A) de situações emergentes.</p> <p>(B) de situações persistentes.</p> <p>(C) ampliada.</p> <p>(D) sanitária.</p>
<p>15. Para ampliar a resolutividade, desde 2008, o Ministério da Saúde incentiva a criação dos núcleos de apoio à saúde da família, que tem como fundamento o(a)</p> <p>(A) apoio matricial e parceiro às equipes de saúde da família.</p> <p>(B) substituição parcial das equipes de saúde da família.</p> <p>(C) remodelação da atenção secundária.</p> <p>(D) remodelação da assistência privada.</p>	<p>Leia o trecho abaixo para responder às questões 19 e 20.</p> <p>“O vigor das explicações unicasais das doenças começa a ‘enfraquecer’ após a Segunda Guerra, quando os países industrializados começam a vivenciar uma ‘transição epidemiológica’, caracterizada pela diminuição da importância das doenças infecto-parasitárias como causa de adoecimento e morte em detrimento do incremento das doenças crônico-degenerativas.”</p> <p>Educação Profissional e docência em saúde – O território e o processo de saúde – Editora Fiocruz.</p> <p>19. O modelo multicausal das doenças que vigora desde o final da Segunda Guerra foi proposto</p> <p>(A) por Leavell e Clark em 1976.</p> <p>(B) pela resolução de Alma-Ata.</p> <p>(C) pelo sanitarista brasileiro Nelson de Moraes.</p> <p>(D) pelo bioeticista brasileiro Volnei Garrafa.</p>
<p>16. As equipes dos Núcleos de Apoio à Saúde da Família podem ser divididas em duas modalidades: NASF I e II, sendo que a modalidade NASF I</p> <p>(A) vincula-se, apenas, a uma equipe de saúde da família.</p> <p>(B) pode vincular-se, no máximo, a duas equipes de saúde da família.</p> <p>(C) não pode atuar em área em que haja equipes de saúde da família.</p> <p>(D) vincula-se dentre oito a vinte equipes de saúde da família.</p>	<p>20. No modelo multicausal, existem barreiras que se opõem à marcha da doença como, por exemplo,</p> <p>(A) a prevenção primária e seu modelo sanitário único.</p> <p>(B) a promoção da saúde como única alternativa viável.</p> <p>(C) as prevenções primária, secundária e terciária.</p> <p>(D) apenas os modelos baseados em diagnósticos rápidos e precoces.</p>
<p>17. Em geral, na atenção à saúde no Brasil, considera-se, também, a atenção hospitalar, classificando hospitais de acordo com porte, perfil e nível de complexidade. Diante do exposto, um hospital de pequeno porte seria aquele</p> <p>(A) com até 100 leitos.</p> <p>(B) com até 150 leitos.</p> <p>(C) que contém entre 10 e 120 leitos.</p> <p>(D) com, no máximo, 50 leitos.</p>	

FARMÁCIA (CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS)

21. Sobre a Política Nacional de Medicamentos, é correto afirmar que
- (A) insumos básicos na atenção à saúde, tais como imunobiológicos e hemoderivados, deverão ser objeto de políticas específicas.
 - (B) são vetadas listas de medicamentos essenciais nos âmbitos estadual e municipal.
 - (C) a reorientação do modelo de assistência farmacêutica deverá ser fundamentada na centralização da gestão de medicamentos.
 - (D) as ações de vigilância sanitária, em relação ao registro de medicamentos e da autorização do funcionamento de empresas, serão descentralizadas.
22. Sobre a Portaria nº 344/1998, que aprova o Regulamento Técnico sobre substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial, assinale a alternativa correta.
- (A) Substância proscrita é substância cujo uso depende de Notificação de Receita.
 - (B) O metilfenidato está sujeito à Notificação de Receita "B".
 - (C) A codeína está relacionada na Lista-A1.
 - (D) O Livro de Registro Específico é destinado à anotação, em ordem cronológica, de estoques, de entradas, de saídas e de perdas de medicamentos sujeitos ao controle especial.
23. Sobre a Lei nº 9.787/1999, assinale a alternativa correta.
- (A) Medicamento Similar: aquele que contém o mesmo ou os mesmos princípios ativos, apresenta a mesma concentração, forma farmacêutica, via de administração, posologia, indicação terapêutica, preventiva ou diagnóstica, características relativas ao tamanho e forma, prazo de validade, embalagem, rotulagem, excipientes e veículos do medicamento de referência registrado no órgão federal responsável pela vigilância sanitária, devendo sempre ser designado pela Denominação Comum Brasileira (DCB) ou, na sua ausência, pela Denominação Comum Internacional (DCI).
 - (B) Esta lei proíbe o Medicamento Similar.
 - (C) Bioequivalência: consiste na demonstração de equivalência farmacêutica entre produtos apresentados sob a mesma forma farmacêutica, contendo idêntica composição qualitativa e quantitativa de princípio(s) ativo(s), e que tenham comparável biodisponibilidade, quando estudados sob um mesmo desenho experimental.
 - (D) Medicamento Genérico: aquele que contém o mesmo ou os mesmos princípios ativos, apresenta a mesma concentração, forma farmacêutica, via de administração, posologia e indicação terapêutica, preventiva ou diagnóstica, do medicamento de referência registrado no órgão federal responsável pela vigilância sanitária, podendo diferir somente em características relativas ao tamanho e forma do produto, prazo de validade, embalagem, rotulagem, excipientes e veículos, devendo sempre ser identificado por nome comercial ou marca.
24. Sobre os termos que descrevem as condições de temperatura em que a substância farmacopeica deve ser conservada, conforme a Farmacopeia Brasileira 5ª Edição, é correto afirmar que, na monografia de uma substância, está definida a condição de temperatura onde deve ser conservada com o termo
- (A) "em congelador". Desta maneira, a substância deve ser conservada em temperatura entre -2°C e 5°C.
 - (B) "em refrigerador". Desta maneira, a substância deve ser conservada em temperatura entre -5°C e 5°C.
 - (C) "em local fresco". Desta maneira, a substância deve ser conservada em temperatura entre -2°C e 25°C.
 - (D) "em refrigerador". Desta maneira, a substância deve ser conservada em temperatura entre 2°C e 8 °C.
25. Sobre a Lei nº 5.991/1973, que dispõe sobre o Controle Sanitário do Comércio de Drogas, Medicamentos, Insumos Farmacêuticos e Correlatos, e dá outras Providências, é correto afirmar que
- (A) a dispensação de medicamentos é privativa somente de farmácia e de drogaria.
 - (B) o estabelecimento de dispensação que deixar de funcionar por mais de 120 dias terá sua licença cancelada.
 - (C) é proibida a receita em código, mesmo sendo prescrita por profissional vinculado à unidade hospitalar para aviamento na farmácia privativa da instituição.
 - (D) esta lei proíbe a unitarização de medicamentos em farmácia hospitalar.
26. Sobre os tipos de estudo utilizados em Farmacoepidemiologia, é correto afirmar que os
- (A) estudos ecológicos são estudos experimentais.
 - (B) ensaios clínicos randomizados são estudos experimentais.
 - (C) estudos transversais são estudos experimentais.
 - (D) estudos de coorte são estudos experimentais.
27. Sobre a Farmacovigilância, assinale a alternativa correta.
- (A) Os estudos de Farmacovigilância correspondem à vigilância pós-comercialização.
 - (B) Os estudos de Farmacovigilância correspondem à fase pré-registro.
 - (C) Os estudos de Farmacovigilância correspondem à fase pré-clínica.
 - (D) Os estudos de Farmacovigilância correspondem à fase clínica I.

28. Nas interações farmacocinéticas, um fármaco interfere sobre absorção, distribuição, biotransformação ou excreção do outro fármaco. Sobre os possíveis mecanismos das interações farmacocinéticas na distribuição, assinale a alternativa correta.

- (A) Pode ser atribuível à alteração no pH gastrointestinal.
- (B) Pode ser atribuível à competição na ligação a proteínas plasmáticas.
- (C) Pode ser atribuível à alteração na motilidade gastrointestinal.
- (D) Pode ser atribuível à alteração no pH urinário.

29. Sobre as Boas Práticas de Manipulação de Preparações Magistrais e Oficiais para uso humano em farmácia, é correto afirmar que

- (A) o prazo de validade dos produtos submetidos à preparação de dose unitária ou à unitarização de doses é, no máximo, 30 dias.
- (B) preparação extemporânea é toda preparação para uso em até 7 dias.
- (C) a preparação de doses unitárias e a unitarização de dose do medicamento devem ser registradas em Livro de Registro de Receituário, ou seu equivalente eletrônico.
- (D) drogarias estão habilitadas ao preparo de doses unitárias e à unitarização de doses de medicamentos.

30. Sobre a proteína C reativa, em interpretação de exames laboratoriais, é correto afirmar que se trata de um

- (A) indicador específico de hiperpotassemia.
- (B) indicador específico de anemia.
- (C) dos reagentes da reação em cadeia da Polimerase.
- (D) indicador extremamente sensível de inflamação.

31. O Sr. F.J.B., 52 anos, apresenta resultado de hemoglobina glicada de 12%. Sobre este quadro, assinale a alternativa correta.

- (A) O resultado está acima do considerado normal em relação ao valor de referência.
- (B) O resultado é considerado normal em relação ao valor de referência.
- (C) O resultado está abaixo do considerado normal em relação ao valor de referência.
- (D) O resultado é considerado normal quando o valor da hemoglobina glicada for maior do que 20%.

32. Sobre os valores de referenciais do perfil lipídico, assinale a alternativa correta.

- (A) Valores de colesterol total acima de 200mg/dL são considerados desejáveis para adultos maiores de 20 anos.
- (B) Valores LDL-C acima de 200mg/dL são considerados desejáveis para adultos maiores de 20 anos.
- (C) Valores TG abaixo de 150mg/dL são considerados desejáveis para adultos maiores de 20 anos.
- (D) Valores HDL menores do que 40mg/dL são considerados desejáveis para adultos maiores de 20 anos.

33. Sobre a velocidade de sedimentação das hemácias, assinale a alternativa correta.

- (A) É um teste específico na documentação de processo inflamatório.
- (B) É um teste específico na documentação de processo infeccioso.
- (C) É um teste específico na documentação de anemia.
- (D) A artrite reumatoide pode estar associada ao aumento da velocidade de sedimentação das hemácias.

34. Quanto à segurança no uso de medicamentos, assinale a alternativa correta.

- (A) Amiodarona é um fármaco contraindicado para uso durante a lactação.
- (B) Loratadina é um fármaco contraindicado para uso durante a lactação.
- (C) Insulina é um fármaco contraindicado para uso durante a lactação.
- (D) Heparina é um fármaco contraindicado para uso durante a lactação.

35. Sobre a Lei nº 9431/1997, que dispõe sobre a obrigatoriedade da manutenção de programa de controle de infecções hospitalares pelos hospitais do País, assinale a alternativa correta.

- (A) Os hospitais do País são obrigados a manter Programa de Controle de Infecções Hospitalares (PCIH).
- (B) Os hospitais do País são incentivados a manter Programa de Controle de Infecções Hospitalares - PCIH.
- (C) Entende-se por infecção hospitalar qualquer infecção adquirida após a internação de um paciente em hospital e que se manifeste somente durante a internação.
- (D) O Programa de Controle de Infecções Hospitalares (PCIH) é o conjunto de ações desenvolvidas deliberada e sistematicamente com vistas somente à redução máxima possível da incidência das infecções hospitalares.

36. Com relação à Biossegurança, nos serviços de terapia antineoplásica, assinale a alternativa correta.

- (A) Nos serviços de terapia antineoplásica, deve-se utilizar Cabine de Segurança Biológica (CSB) Classe I.
- (B) Nos serviços de terapia antineoplásica, deve-se utilizar Cabine de Segurança Biológica (CSB) Classe II A.
- (C) Nos serviços de terapia antineoplásica, deve-se utilizar Cabine de Segurança Biológica (CSB) Classe II B2.
- (D) Nos serviços de terapia antineoplásica, deve-se utilizar Cabine de Segurança Biológica (CSB) simples.

37. Quanto ao preparo de suspensões, é correto afirmar que

- (A) algumas vezes, é necessário o uso de agentes molhantes, como o benzoato de sódio.
- (B) o aumento da viscosidade da fase externa aumenta a estabilidade das suspensões e diminui a velocidade de sedimentação.
- (C) a metilcelulose não é usada nos preparos de suspensões devido a restrições ao uso pediátrico.
- (D) Nipagin a 5% e Nipazol a 20% são os agentes conservantes de escolha para suspensões.

38. Sobre vias de administração de medicamentos, assinale a alternativa correta.

- (A) A via intradérmica é superficial e limitada a volumes em torno de 5mL.
- (B) As vias nasal e pulmonar permitem a administração de princípios ativos somente para efeito local.
- (C) A administração parenteral apresenta vantagens, como obtenção de efeito imediato do princípio ativo e administração a pacientes inconscientes.
- (D) A técnica em Z não é indicada em injeções intramusculares.

39. Com relação à composição nutrição parenteral, é correto afirmar que

- (A) os aminoácidos para nutrição parenteral são micronutrientes.
- (B) a glicose é usada como fonte nitrogenada.
- (C) as vitaminas são usadas como macronutrientes.
- (D) o sódio, o cloro, o potássio, o cálcio, o magnésio e o fosfato são essenciais para manutenção do balanço hídrico.

40. De acordo com o Código de Ética Farmacêutica, é correto afirmar que

- (A) é permitido ao farmacêutico exercer simultaneamente a Medicina.
- (B) é dever do farmacêutico comunicar ao Conselho Regional de Farmácia, em 30 dias, o encerramento de seu vínculo profissional.
- (C) prescreve, em 24 meses, a constatação fiscal de ausência do farmacêutico no estabelecimento por meio de auto de infração ou termo de visita, para efeito de instauração de processo ético.
- (D) o farmacêutico deve comunicar ao Conselho Regional de Farmácia, por escrito, o afastamento temporário por motivo de férias das atividades profissionais pelas quais detém responsabilidade técnica quando não houver outro farmacêutico que, legalmente, o substitua. A comunicação formal e documentada deverá ocorrer em 5 dias úteis após início das férias.