

ESTADO DE PERNAMBUCO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARNAÍBA

# CONCURSO PÚBLICO

PROVA PARA CARGO DE:

**ODONTÓLOGO**

\* ATENÇÃO - CONFIRA SE ESTA PROVA CORRESPONDE AO CARGO QUE VOCÊ CONCORRE

\* Neste Caderno de Questões, você encontra:

- 28 questões **ESPECÍFICAS**
- 12 questões de **Português**

\* Só inicie a prova após a autorização do Fiscal de Sala.

\* Duração da prova: 3 horas. O Candidato só poderá retirar-se do recinto das provas após 01 hora, contada a partir do seu efetivo início.

\* O candidato só terá o direito de levar o caderno de prova após 02:00 horas do início dos trabalhos, e deixará apenas o Cartão de Respostas.

\* Caso o candidato opte em sair antes de 02:00 horas do início dos trabalhos; **NÃO** será permitido a anotação do gabarito seja qual for a forma.

\* Os Fiscais de Sala não estão autorizados a prestar quaisquer esclarecimentos sobre a resolução das questões; esta tarefa é obrigação do candidato.

\* Não é permitido que os candidatos se comuniquem entre si. É proibida também a utilização de quaisquer equipamentos eletrônicos.

\* O candidato receberá do Fiscal de Sala, 01 (hum) Cartão de Respostas correspondente às questões objetivas.

\* Assine o seu Cartão de Respostas (Gabarito). Assinale apenas uma opção em cada questão. Não deixe questão em branco, nem assinale mais de uma opção, para seu Cartão não ter questões anuladas.

\* O seu Cartão de Respostas é pessoal e insubstituível. Portanto, **CUIDADO**, não rasure, dobre ou amasse seu Cartão de Respostas pois em hipótese alguma ele será substituído, salvo por erro do fiscal ou por falha de impressão. Confira seus dados, leia as instruções para seu preenchimento e assinale no local indicado.

\* A assinatura no Cartão de Respostas é obrigatória.

\* O Gabarito desta prova estará disponível no dia 26/11/2012, no site [www.conpass.com.br](http://www.conpass.com.br).

\* Para exercer o direito de recorrer contra qualquer questão, o candidato deve seguir as orientações constantes da Cláusula XI do Edital do Concurso Público nº 001/2012 da PREFEITURA MUNICIPAL DE CARNAÍBA de 17/09/2012.

\* Após o término da prova, o candidato deverá deixar a sala e em hipótese alguma poderá permanecer no estabelecimento onde realizou a mesma.

**BOA PROVA!!**

**DATA: 25 DE NOVEMBRO DE 2012**

**CONPASS**

Concursos Públicos  
e Assessorias

## PARTE I - ODONTÓLOGO

01 - As lesões por traumatismos dentários são comuns, principalmente em crianças do sexo masculino. No caso de uma intrusão dentária os princípios do tratamento são inteiramente dependentes do estágio do desenvolvimento radicular. No caso do elemento dentário apresentar rizogênese incompleta deve-se:

- A) Realizar uma pulpotomia.
- B) Realizar a pulpectomia.
- C) Aguardar a reerupção.
- D) Tracionar o dente.
- E) Realizar a exodontia.

02 - Traumatismos em tecidos moles orais também são queixas comuns em odontologia, onde a gengiva pode apresentar uma variedade de sequelas a impactos frontais e horizontais como abrasão, contusão ou deslocamento. Nesse sentido, uma abrasão da gengiva requer que o tratamento seja limitado a:

- A) Reposicionamento do tecido gengival.
- B) Sutura do tecido lesionado.
- C) Deslocamento e reposicionamento da gengiva.
- D) Deslocamento, reposicionamento e sutura da gengiva.
- E) Remoção de algum possível corpo estranho.

03 - Uma lesão que geralmente ocorre pela obstrução do ducto de uma glândula salivar menor, que se apresenta clinicamente como uma tumefação indolor, que aumenta gradualmente e comumente ocorre na face interna do lábio inferior é diagnosticada como:

- A) Sialólito.
- B) Sialose.
- C) Tumor de células acinares.
- D) Mucocele.
- E) Adenoma pleomórfico.

04 - A halitose ou mau cheiro é um odor ofensivo que emana da boca ou cavidades preenchidas de ar como nariz, seios maxilares e faringe, com etiologia multifatorial. Existem, portanto, causas fisiológicas, patológicas e psicogênicas. Entre as causas patológicas sistêmicas como fonte de mau hálito está:

- A) A idade.
- B) A cetoadicose diabética.
- C) O tabaco.
- D) O jejum.
- E) O álcool.

05 - As lesões brancas da cavidade oral constituem um complexo conjunto de entidades, cuja principal característica clínica se evidencia pela presença de áreas esbranquiçadas na boca. É indispensável que o cirurgião-dentista esteja apto a identifica-las, objetivando o correto diagnóstico e a instituição do tratamento adequado a cada tipo de lesão em benefício da saúde do paciente. Sobre as lesões brancas da cavidade oral é correto afirmar que:

- A) São comumente encontradas na prática odontológica.
- B) A maioria das lesões brancas crônicas é sintomática.
- C) Suas formas e superfícies são sempre ovais e puntiformes.
- D) Não podem se desenvolver em respostas a traumas.
- E) Suas causas são sempre genéticas.

06 - Na atualidade, as doenças orais de fundo imunológico assumem grande significado, uma vez que a má alimentação e uma vida com estresse exercem papel fundamental no desenvolvimento das desordens imunológicas. Se um paciente apresenta manifestações orais de boca seca, queimação na língua, fissuras na língua e distúrbios no paladar, certamente ele é portador de:

- A) Desordem alérgica.
- B) Líquen Plano.
- C) Pênfigo vulgar.
- D) Síndrome de Sjögren.
- E) Herpangina.

07 - O diagnóstico das doenças pulpares e periapicais requer habilidades e competências do cirurgião-dentista clínico geral, que deve, após um correto diagnóstico, decidir conjuntamente com o paciente a melhor resolutividade para o seu caso, evitando perdas de tempo com máxima humanização do atendimento. Considera-se que a ausência de resposta a um teste de vitalidade pulpar não é informação suficiente para se chegar a um diagnóstico de:

- A) Necrose pulpar.
- B) Pulpite.
- C) Periodontite apical crônica.
- D) Periodontite apical aguda.
- E) Mais de uma alternativa está correta.

08 - As indicações reais das ART (Tratamento Restaurador Atraumático) se voltam para programas educativo/preventivo/curativo como programas odontológicos para escolares e crianças vinculadas às Unidades de Saúde. Na realização da ART a proteção pulpar deve ser aplicada:

- A) Em todas as cavidades profundas.
- B) Em cavidades rasas.
- C) Em cavidades muito profundas e apenas na região mais próxima a polpa.
- D) Em cavidade rasas e profundas igualmente.
- E) Nenhuma das alternativas está correta.

09 - Por suas propriedades de resistência a compressão e à tração, liberação de flúor, adesividade, compatibilidade biológica e coeficiente de expansão térmica linear, os cimentos de Ionômero de Vidro podem ser usados em:

- A) Todas as alternativas estão corretas.
- B) Odontopediatria.
- C) Prótese.
- D) Ortodontia.
- E) Endodontia.

10 - Entre os parâmetros clínicos para o diagnóstico de doença periodontal, a verificação das alterações de forma e contorno dos tecidos periodontais é indispensável para uma primeira evidencia de patologia. Segundo Silness e Løe uma gengiva com moderada inflamação, vermelhidão, edema e sangramento a sondagem corresponde a um Índice Gengival (IG) correspondente a:

- A) IG = 1
- B) IG = 0
- C) IG = 4
- D) IG = 2
- E) IG = 3

11 - Dentre os pressupostos da Política Nacional de Saúde Bucal está a definição de uma agenda de pesquisa científica visando investigar os principais problemas relativos à saúde bucal, necessários à estruturação das ações dos serviços de saúde bucal, em todos os níveis de atenção. Enquanto participe desta agenda de pesquisa, o Levantamento SB Brasil 2010 teve como um dos seus objetivos:

- A) Desacreditar o SB Brasil 2003-2004.
- B) Avaliar o impacto do Programa Brasil Sorridente.
- C) Implantar projetos de saúde bucal para os próximos 4 anos.
- D) Implantar fluoretação das águas em todos os municípios brasileiros.
- E) Nenhuma das alternativas está correta.

12 - A realização dos Levantamentos SB Brasil 2003-2004 e 2010 constituem-se num marco na epidemiologia em saúde bucal no Brasil, contribuindo para a consolidação de um sistema nacional de vigilância epidemiológica em saúde bucal e para a estruturação de uma base metodológica uniforme. Os problemas de saúde bucal verificados em ambos os levantamentos foram:

I - Anormalidades Dento-Faciais e Prótese Dentária.

II - Cárie Dentária e Doença Periodontal.

III - Fluorose Dentária e Alterações de Tecido Mole.

- A) Somente as afirmativas I e II estão erradas.
- B) Somente a afirmativa III está correta.
- C) Somente as afirmativas II e III estão corretas.
- D) Somente a afirmativa I está correta.
- E) As afirmativas I, II e III estão corretas.

13 - O correto entendimento do conceito da Atenção Primária ou Atenção Básica pode ser possível a partir do conhecimento de seus princípios ordenadores. Referir-se às ações programadas para aquele serviço e qual a sua adequação às necessidades da população, com resposta a essas demandas enquanto capacidade resolutiva corresponde ao princípio de:

- A) Primeiro contato.
- B) Longitudinalidade.
- C) Abrangência.
- D) Integralidade.
- E) Coordenação.

14 - A Atenção Básica considera o sujeito em sua singularidade, na complexidade, na integralidade e na inserção sociocultural e busca a promoção de sua saúde, a prevenção e tratamento de doenças e a redução de danos ou de sofrimentos que possam comprometer suas possibilidades de viver de modo saudável. Entre as alternativas a seguir, é considerado fundamento da Atenção Básica:

I - Desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita.

II - Valorizar os profissionais de saúde por meio do estímulo e do acompanhamento constante de sua formação e capacitação.

III - Estimular a participação popular e o controle social.

- A) Somente as afirmativas I e II estão erradas.
- B) Somente a afirmativa III está correta.
- C) Somente as afirmativas II e III estão corretas.
- D) As afirmativas I, II e III estão corretas.
- E) Somente a afirmativa I está correta.

15 - De acordo com a Portaria nº 648/GM, de 28 de março de 2006, as competências específicas dos trabalhadores de saúde bucal (cirurgiões-dentistas, técnicos em higiene dental e auxiliares de consultório dentário) que atuam na atenção básica por meio da Estratégia Saúde da Família são:

- A) Encaminhar e orientar usuários a outros níveis de assistência, mantendo sua responsabilização pelo acompanhamento do usuário e o segmento do tratamento.
- B) Desenvolver atividades referentes à saúde geral com os demais membros da Equipe Saúde da Família, buscando aproximar e integrar ações de saúde.
- C) Coordenar as atividades dos Agentes Comunitários de Saúde nas ações de prevenção e promoção da saúde.
- D) Participar do gerenciamento dos insumos necessários para o adequado funcionamento da Unidade de Saúde da Família.
- E) Todas as alternativas estão erradas.

16 - A gestação é um acontecimento fisiológico, com alterações orgânicas naturais, mas que impõe aos profissionais da saúde a necessidade de conhecimentos para uma abordagem diferenciada. O estado da saúde bucal apresentado durante a gestação tem relação com a saúde geral da gestante e pode influenciar na saúde geral e bucal do bebê. Nesse sentido, o período mais adequado para a realização de intervenções clínicas e procedimentos odontológicos essenciais, sempre de acordo com as indicações é o:

- A) 1º trimestre da gravidez.
- B) 3º trimestre da gravidez.
- C) 1º e 2º trimestre da gravidez.
- D) 2º trimestre da gravidez.
- E) Somente 3º trimestre da gravidez.

17 - Entre os Critérios Gerais para Referência ao Centro de Especialidades Odontológicas é correto:

- A) Definir critérios de priorização de encaminhamento, pactuando-os com a comunidade e Conselhos Regionais e Locais de Saúde.
- B) Solucionar nas Unidades Básicas ou no Pronto-Atendimento os casos de urgência.
- C) Realizar o agendamento respeitando os critérios de cada município e da gerência do CEO.
- D) Encaminhar, preferencialmente, pacientes em tratamento nas Unidades Básicas de Saúde, nas Unidades de Saúde da Família ou referenciados de outros Centros de Especialidades ou Hospitais.
- E) Todas as alternativas estão corretas.

18 - Pacientes alcoólatras e idosos e muitas pessoas jovens e até adultos, muitas vezes não podem se alimentar de forma correta e também tomam pouca água. Um desses pacientes pode ao ser anestesiado localmente, apresentar fraqueza, ansiedade, tontura e discreta sialorréia. Estes sinais podem ser característicos de:

- A) Hipertensão.
- B) Hemorragia.
- C) Trismo.
- D) Asma.
- E) Hipoglicemia.

19 - Muito embora a Síncope não seja uma ocorrência corriqueira, ela tem significado importante na prática odontológica, cabendo ao cirurgião-dentista diagnosticá-la adequadamente, para que sejam tomadas as medidas cabíveis. Geralmente a Síncope ocorre após uma hipotimia e a pessoa afetada apresenta os seguintes sintomas:

- A) Todas as alternativas estão corretas.
- B) Palidez e tontura.
- C) Visão turva e suor frio.
- D) Náuseas e vômitos.
- E) Hipotensão e bradicardia.

20 - Uma minoria de pacientes, classificada como de baixo risco a cárie irá, inevitavelmente, desenvolver novas lesões ao longo do tempo. Isto pode ser devido a um erro de classificação de risco ou devido à lesão cáries ser considerada como manifestação clínica de uma infecção bacteriana. Isto quer dizer que:

- A) Há um equilíbrio entre as ações de agressão e defesa sobre os tecidos de sustentação e proteção do dente.
- B) A atividade metabólica das bactérias resulta em um contínuo processo de desmineralização do tecido dentário.
- C) Existe uma manifestação inflamatória da gengiva marginal desencadeada pelo acúmulo de placa bacteriana.
- D) O fluxo salivar não muda na condição de risco.
- E) Todas as alternativas estão corretas.

21 - No Sistema Único de Saúde (SUS) assegurar que o indivíduo não deve ser visto como um amontoado de partes (boca, coração, estômago), mas como um ser submetido às determinações sociais, corresponde ao princípio da:

- A) Universalidade.
- B) Participação Social.
- C) Equidade.
- D) Integralidade.
- E) Todas as alternativas estão corretas.

22 - Baseado nos preceitos constitucionais a construção do SUS se norteia por princípios doutrinários a serem observados e seguidos em todo o território nacional. O Princípio da EQUIDADE no SUS, este se refere a:

- A) Assegurar ações e serviços de todos os níveis de acordo com a complexidade que cada caso requer, mais o cidadão onde morar, sem privilégios e sem barreiras.
- B) A exigência de que, quando um indivíduo busca o atendimento, o serviço correspondente esteja capacitado para enfrentá-lo e resolvê-lo até o nível da sua competência.
- C) A garantia de atenção à saúde por parte do sistema, a todo e qualquer cidadão.
- D) A garantia de que a população, através de suas entidades representativas, participará do processo de formulação das políticas de saúde.
- E) O acesso da população à rede deve se dar através dos serviços de nível primário de atenção à saúde.

23 - A educação em saúde pressupõe um processo de ensino-aprendizagem para se desenvolver cuidados saudáveis, com relação a si, ao próximo e ao meio ambiente. Segundo a Organização Mundial de Saúde (1992), o objetivo da educação em saúde bucal é a melhoria da saúde bucal, o que implica:

- A) Em material educativo com as evidências científicas mais recentes e aprofundadas da Odontologia.
- B) Na transferência de conhecimentos de educação formal àqueles que nada sabem e constitui o melhor método na área da saúde bucal.
- C) Na autoridade do educador com saber antagônico à liberdade dos educandos.
- D) A Organização individual de maneira que os problemas comuns sejam evitados na conscientização da comunidade.
- E) Na educação como parte integrante de todos os procedimentos preventivos, onde as mensagens educativas devem ser reforçadas periodicamente.

24 - A doença cárie tem etiologia multifatorial, modulada pelo tempo e disponibilidade de condições socioeconômicas e culturais. Assim, o tratamento além de contextualizado, busca restabelecer o equilíbrio entre os processos de desmineralização e remineralização das estruturas dentárias, paralisando ou reduzindo a progressão das lesões, compreendendo principalmente a:

- A) Utilização de controle químico da placa bacteriana associado ao controle mecânico.
- B) Aplicação de tópica de fluoreto de acordo com o risco e até o controle da doença.
- C) Raspagem e o polimento supra gengival profissional.
- D) Manutenção do tratamento restaurador permanente.
- E) Realização de tratamento reabilitador das condições de saúde bucal

25 - O flúor (F<sup>-</sup>) é um importante aliado na prevenção e no controle da progressão da doença cárie dentária. Acerca do flúor e da sua aplicação sabe-se que:

- A) Para a aplicação tópica de flúor em gel, é imprescindível a prévia profilaxia profissional.
- B) Pacientes que consomem água de abastecimento público fluoretada necessitam utilizar impreterivelmente outros métodos de aplicação tópica.
- C) O uso de flúor nas diferentes formas de aplicação não previne a cárie dentária.
- D) Qualquer F<sup>-</sup> mantido constante no meio ambiente bucal (saliva-biofilme) tem potencial anticárie.
- E) O F<sup>-</sup> absorvido pelo organismo e circulando pelo sangue não tem potencial de manifestar algum efeito colateral.

26 - Considerando os produtos de uso odontológico, o profissional deve ficar atento àqueles que possuem maior concentração de F<sup>-</sup>, ou seja, aqueles que contenham uma grande quantidade de F<sup>-</sup> - mesmo em pequenas porções do produto. Assim, considerando, por exemplo, uma criança de 5 anos e pesando 20 kg, ela seria submetida a DPT se ingerisse de uma única vez:

- I. 08 g de flúor gel (12,3 mg F/g).
  - II. Meio tubo (conteúdo) de 20 g de dentifício (1.100 ppm F; 1,1 mg F/g).
  - III. 02 copos de água contendo de 0,05 a 0,07 mg F/kg/dia.
- A) Apenas a sentença I é verdadeira.
  - B) Apenas a sentença II é verdadeira.
  - C) Apenas as sentenças I e II são verdadeiras.
  - D) Apenas a sentença III é verdadeira.
  - E) Apenas as sentenças I e III são verdadeiras.

27 - Os benefícios anticárie do fluoreto foram descobertos indiretamente pela fluorose dental, quando, ao se relacionar a concentração de fluoreto natural na água utilizadas por crianças e a ocorrência de fluorose, foi encontrada uma concentração chamada de ótima, que produzia o máximo de redução de cárie (benefício) com o mínimo de efeito colateral (fluorose dental esteticamente aceitável). Nesta discussão é importante entender que:

- A) A Fluorose dental é um efeito sistêmico, portanto, o grau de fluorose provocado nos dentes dependerá da concentração de F<sup>-</sup> no sangue, que depende da dose de ingestão diária e da exposição prévia ao fluoreto.
- B) Apenas o fluoreto absorvido e circulando no organismo terá potencial de causar fluorose dental.
- C) Qualquer fluoreto absorvido terá potencial de causar fluorose dental, independentemente da fonte (água fluoretada, dentifício fluoretado, alimentos...).
- D) Há uma relação linear entre o grau de fluorose observado e a dose de exposição a fluoreto pela água (mg F/kg/dia), sugerindo que sempre haverá algum grau de fluorose quando da exposição a fluoreto.
- E) Todas as alternativas estão corretas.

28 - A proteção das cavidades dentárias é uma das áreas mais estudadas e polêmicas da Odontologia, principalmente após o advento dos sistemas adesivos. Considerando-se o Hidróxido de Cálcio (Ca(OH)<sub>2</sub>) utilizado na Odontologia, também tem havido discussões sobre suas vantagens e desvantagens. Segundo as discussões uma desvantagem do Hidróxido de Cálcio é:

- A) Não funcionar como isolante térmico e elétrico.
- B) Ser de baixo custo.
- C) Ser de fácil utilização.
- D) Neutralizar a resposta ácida de alguns cimentos.
- E) Acelerar a formação de dentina reparadora.

## PARTE II - PORTUGUÊS

A questão 29 refere-se ao texto seguinte:

Estou com saudade de ficar bom. Escrever é consequência natural.

(Jorge Amado, na Folha de São Paulo, 22/10/96)

29- Das afirmações seguintes:

I- É possível afirmar que o autor, na verdade, tem saudade de “escrever”.

II- De acordo com o texto o autor está doente porque não escreve.

III- Segundo o autor, “escrever” é consequência de voltar a trabalhar.

- A) Estão corretos os itens I e II.
- B) Estão corretos os itens II e III.
- C) Apenas o item III está correto.
- D) Todos estão incorretos.
- E) Apenas o item I está correto.

As questões de 30 a 32 referem-se ao texto seguinte:

Marx disse que Deus é o ópio do povo. Já sabemos que não entendia nem de Deus nem de ópio. Deus é uma experiência de fé. Impossível defini-lo.

(Paulo Coelho, em O Globo, 25/2/96)

30- Das afirmações seguintes:

I- Segundo o autor, Marx falou a respeito de algo sobre o qual não tinha conhecido.

II- Infere-se do texto que Deus deve ser admirado e conceituado.

III- Considerando o período inicial do texto, para Marx Deus exclui do povo a condição de raciocinar.

- A) Estão corretos apenas os itens I e II.
- B) Estão corretos apenas os itens II e III.
- C) Estão corretos apenas os itens I e III.
- D) Todos estão corretos.
- E) Apenas o item I está correto.

31- O primeiro período do texto apresenta uma figura de linguagem denominada:

- A) hipérbole
- B) prosopopeia
- C) pleonasma
- D) metáfora
- E) catacrese

32- O vocábulo que poderia ter sido grafado no texto com letra maiúscula é:

- A) lo
- B) ópio
- C) povo
- D) experiência
- E) fé



A questão 33 refere-se a tira seguinte:



33- Todas as afirmações são verdadeiras com relação a tira, exceto:

- A) O enunciado “Impulsos telefônicos” pode ser chamado de frase.
- B) O enunciado “Doutor: sou viciado em internet” pode ser considerado um período simples.
- C) A função sintática de “seres humanos” (2º quadrinho) é aposto.
- D) O enunciado “Impulsos telefônicos” constitui uma oração.
- E) “Sou viciado em internet” apresenta predicado nominal.

34- Na frase “A seu lado, viajava um padre, alheio a tudo, mergulhado no brevíário”, os vocábulos destacados têm, respectivamente a função sintática de:

- A) objeto direto e complemento nominal
- B) sujeito e objeto indireto
- C) sujeito e complemento nominal
- D) objeto indireto e complemento nominal
- E) sujeito e agente da passiva

35- No período “Desde que houve a reunião em casa de Jandira, eu não pensava mais em Arabela”, a oração destacada classifica-se como:

- A) subordinada substantiva subjetiva
- B) subordinada adjetiva restritiva
- C) subordinada adverbial proporcional
- D) subordinada substantiva predicativa
- E) subordinada adverbial temporal

36- Identifique a frase que apresenta desvio em relação a concordância.

- A) São duas horas e quarenta minutos.
- B) Naquele dia, faltou mais de meia sala.
- C) Vão inclusos à carta os meus documentos.
- D) Não havia motivos bastante para ele faltar.
- E) Bastam quatro pessoas para fazer o trabalho.

37- Identifique a frase cuja preposição foi usada de forma inadequada:

- A) Sua atitude é passível de punição.
- B) Sua atitude é incompatível a esse ambiente.
- C) Marcos ficou indiferente a tudo o que ocorria.
- D) Ele está apto para frequentar a piscina.
- E) O fumo é nocivo ao organismo.

38- Os elementos mórficos que compõem o vocábulo INAPTO são, respectivamente:

- A) radical – sufixo
- B) radical – desinência nominal
- C) prefixo – radical – desinência verbal
- D) prefixo – radical – desinência nominal
- E) prefixo – radical

39- Identifique no texto seguinte, o número de vocábulos que devem receber o acento gráfico:

“Adoradora da historia de povos antigos e aficionada por reliquias arqueologicas, Lara Croft, acompanhada de sua amiga Jane, e surpreendida por ladrões inescrupulosos durante uma visita turistica ao museu de Manhattan. Sempre preparada para o combate, a heroína tenta evitar que os vilões desfalquem a coleção do museu.”

NINTENDO WORLD. São Paulo: Futuro Comunicação, n. 37, set. 2002. p. 48.

- A) 05
- B) 04
- C) 06
- D) 03
- E) 07

40- O período “Levantava cedo, tomava seu café com leite saía \_\_ pressas para \_\_ rua. Voltava, \_\_ vezes, meia hora depois. No jantar era o primeiro \_\_ chegar \_\_ mesa”, é preenchido corretamente por:

- A) às – a – às – a – à
- B) às – a – as – a – à
- C) as – a – às – a – à
- D) às – a – às – a – a
- E) as – à – às – a – a