

RAIO-X

SOLDADO BOMBEIRO MILITAR - CBM DF



PROJETO
RAIO

GARANTA A SUA APROVAÇÃO, FUTURO SOLDADO DO CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO DISTRITO FEDERAL

Apresentamos o material definitivo, totalmente focado no concurso e que aborda os pontos mais importantes para você fechar o edital!

 **Com o RAIO-X, você terá acesso a todas as informações que precisa para se destacar na prova, e fechar o edital várias VEZES até o dia da sua prova, como vários de nossos alunos já fizeram!**

 **Nosso material possui diversas qualidades que farão a diferença na sua preparação:**

 **Esquemas Detalhados:** Os dispositivos mais cobrados na sua prova foram cuidadosamente esquematizados em quadros para facilitar a sua compreensão. Tenha o conhecimento na palma da sua mão!

 **Plano de Estudos de 45 dias:** Sabemos que o estudo precisa ser ajustado, organizado, com foco. Para isso, conte com nosso plano de estudos altamente executável para você.

 **Caderno de questões comentadas e Lista de questões:** Para melhorar ainda mais o seu desempenho, adicionamos caderno de questões para potencializar sua revisão.

 **Disciplinas Abordadas:** No nosso material completo, você encontrará tudo o que precisa para ser aprovado.

 **Sumário Inteligente e Estatístico:** Além de indicar quais são os tópicos mais quentes de todas as disciplinas, com base nas estatísticas de cobrança da banca **para o cargo de soldado do CBM DF**, com a nossa análise pormenorizada do cenário atual, você só precisa clicar no conteúdo para ir ao tópico que irá estudar!

CLIQUE AQUI PARA ACESSAR O MATERIAL COMPLETO!

Todas as disciplinas foram feitas com base no estudo reverso para seu edital e banca nessa mesma qualidade! **Ou seja, a assertividade do conteúdo é ALTÍSSIMA em provas. Temos alcançado uma margem de 87% de acertos! Na prova de Policial Judicial do TSE, de 123 convocados para o TAF 40 foram nossos alunos!**

Todas as disciplinas foram feitas com base no estudo reverso para seu edital e banca nessa mesma qualidade! **Ou seja, a assertividade do conteúdo é ALTÍSSIMA em provas. Vamos para cima alcançar a aprovação para soldado do CBM DF!**



QUERO ESTUDAR AGORA COM MÁXIMA QUALIDADE PARA SOLDADO DO CBM-DF!

CLIQUE AQUI PARA ACESSAR O MATERIAL COMPLETO!

O FOCO PARÁ VOCÊ VOAR

www.projetoraio.com.br

Aproveito para te mostrar o que nosso material já gerou em resultados, pois somos especialista nessa área. Você poderá ser o próximo Soldado do CBM-DF!



HENRIQUE NARDIÊ **APROVADO APJ TSE E TRF 1**

Obrigado Projeto Raio!
Foi a minha melhor escolha, ajudou demais na minha trajetória e nas aprovações. **O Material é no ponto certo pra quem busca agilidade e eficiência na preparação.** Pra frente e pro alto!



BRUNO QUINTANA **APROVADO 19º APJ TSE**

Mais uma etapa vencida e o sentimento de dever cumprido é maravilhoso. **Obrigado Projeto Raio pelo excelente material e apoio nessa jornada,** vocês foram importantíssimos para que tudo desse certo! Seguimos!



FELIPE AUGUSTO **APROVADO APJ TSE**

Os senhores são os melhores em materias e atendimento!

Felipe Augusto, aprovado para Policial Judicial do TSE.



WILTON BARBOSA **APROVADO APJ TSE**

Obrigado Projeto Raio por todo apoio nesse processo.

Wilton Barbosa, aprovado para Policial Judicial do TSE.

CLIQUE AQUI PARA ACESSAR O MATERIAL COMPLETO!



MARCILYO DIAS **APROVADO APJ TSE**

Certifique-se da companhia de um bom material e faça sua parte que o resultado chega. O Projeto me auxiliou muito, obrigado meu caro.



OBEROM ALVES **APROVADO APJ TSE**

Coloque Deus sempre em sua vida e não faltará esperança.



HENRIQUE FERREIRA **APROVADO APJ TSE**

Henrique Ferreira, aprovado para Policial Judicial do TSE.



JÚLIO CESAR **APROVADO PPCE**

Meus sinceros agradecimentos à equipe raio, pela dedicação em fornecer o conhecimento e a preparação necessária, ajudando-me a alcançar meus objetivos, em menos de três meses. Cada material e cada orientação foram essenciais para minha evolução.

CLIQUE AQUI PARA ACESSAR O MATERIAL COMPLETO!

O FOCO PARÁ VOCÊ VOAR

www.projetoraio.com.br



JÚLIA FÊNIX

APROVADA PM-SP E PMERJ 2X

Acompanhei meu pai em cirurgia e internação em dia de provas e preparação. **Fui aprovada na PM-SP 2x. PMERJ nas duas**, sendo a primeira prova cancelada. **O Projeto Raio foi imprescindível**



JHONNY ALVES

APROVADO PM-DF E PM-MG

Me surpreendi, material muito completo, objetivo e atualizado! Enfim, muito obrigado! **Fui convocado pra 2ª fase PMMG hoje e fiz 61 pontos na PMDF!** Vocês são feras!



JOSÉ WITYNE

APROVADO PM-PE

Resolvi adquirir o projeto raio e através dele consegui revisar e ver assuntos que não tinha visto de forma resumida e objetiva, que com certeza me ajudaram a **lograr êxito aos 20 anos de idade.**

CLIQUE AQUI PARA ACESSAR O MATERIAL COMPLETO!

O FOCO PARÁ VOCÊ VOAR

www.projetoraio.com.br



Contém todos os tópicos de todas as disciplinas!

Língua Portuguesa
Matemática
Química
Física
Biologia
Noções de Agenda Ambiental
Legislação
Emergência Pré-Hospitalar

CLIQUE AQUI PARA ACESSAR O MATERIAL COMPLETO!

O FOCO PARA VOCÊ VOAR

www.projetoraio.com.br



EMERGÊNCIA PRÉ-HOSPITALAR

1. FUNDAMENTOS ANATÔMICOS E FISIOLÓGICOS

Edital: Posição Anatômica. Divisões do Corpo Humano. Localização dos Órgãos nos Quadrantes Abdominais.

FISIOLOGIA

A fisiologia é o ramo das ciências biológicas responsável por estudar as funções dos organismos vivos e os processos que asseguram a vida. Mais do que descrever estruturas, preocupa-se em explicar como elas funcionam, como interagem entre si e como se adaptam às condições internas e externas. Seu estudo é dinâmico, pois trata de fenômenos em constante atividade, como batimentos cardíacos, impulsos nervosos, respiração celular e contração muscular.

A fisiologia não pode ser dissociada da anatomia. Enquanto a anatomia descreve a forma e a estrutura, a fisiologia revela a função e o mecanismo. Por exemplo, ao entender a anatomia do coração, compreendemos suas câmaras e válvulas; já a fisiologia explica como o sangue circula, como as válvulas se abrem e fecham e como o ritmo cardíaco é regulado. Essa integração é indispensável para a compreensão completa do corpo humano.

O propósito central da fisiologia é compreender os mecanismos que permitem ao organismo manter o equilíbrio interno, chamado de homeostase. Esse conceito, formulado por Claude Bernard e aprofundado por Walter Cannon, mostra como variáveis como temperatura, pressão arterial, pH sanguíneo e concentração de glicose são rigidamente controladas por sistemas de regulação.

Conforme o Manual de Atendimento Pré-Hospitalar do Corpo de Bombeiros Militar do Distrito Federal (Manual APH CMBDF), a fisiologia é a “Ciência que estuda as funções orgânicas e os processos vitais dos seres vivos.”

POSIÇÃO ANATÔMICA

No estudo da anatomia, a precisão terminológica é inegociável. Para que a descrição das estruturas seja entendida da mesma forma por estudantes, docentes e profissionais da saúde em qualquer lugar do mundo, **é necessário adotar um ponto de referência único**. É nesse contexto que surge a **posição anatômica**, uma convenção internacional que uniformiza a comunicação científica.

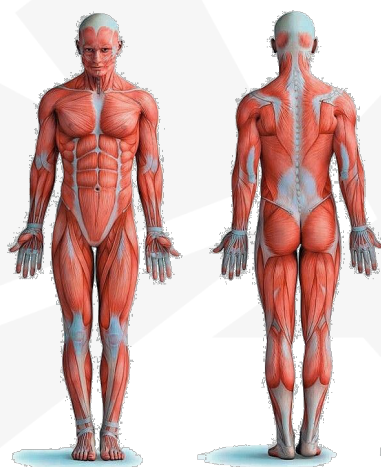
Esse padrão garante que o corpo humano seja sempre descrito a partir de uma mesma perspectiva, independentemente da postura real em que esteja o paciente ou a peça anatômica. Assim, mesmo diante de um corpo em decúbito, inclinado ou em movimento, a interpretação deve ser feita **como se o organismo estivesse na posição anatômica**. Esse princípio evita ambiguidades e torna a anatomia uma linguagem universal.

CLIQUE AQUI PARA ACESSAR O MATERIAL COMPLETO!

DEFINIÇÃO

Como dito anteriormente, a posição anatômica é definida como o **referencial universal de descrição do corpo humano**. Ela estabelece o corpo em uma postura estável e padronizada, que serve como base para a utilização de termos de localização, direção, planos e movimentos. Na posição anatômica, o corpo deve estar:

ELEMENTO	DESCRIÇÃO
POSTURA CORPORAL	Ereto (ortostático), sustentado sobre os dois pés.
FACE	Voltada para frente, com olhar dirigido ao horizonte.
MEMBROS SUPERIORES	Estendidos ao longo do tronco, palmas das mãos voltadas para frente, polegares lateralizados.
MEMBROS INFERIORES	Unidos e pés paralelos.



Fonte: <https://br.pinterest.com/pin/44613852553884053/>

Pessoal, esse arranjo cria um sistema de eixos e planos de referência que organiza todas as descrições anatômicas e impede que variações posturais interfiram na interpretação.

PLANOS ANATÔMICOS

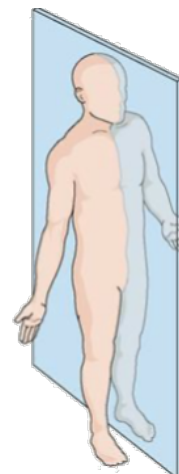
No estudo da anatomia, não basta apenas conhecer a posição anatômica: é necessário também dominar os planos de referência que permitem organizar a descrição espacial das estruturas. Esses planos são imaginários, traçados sobre o corpo humano como se fossem cortes geométricos, **e têm como função facilitar a comunicação precisa entre profissionais da saúde, bem como orientar procedimentos cirúrgicos, exames de imagem e estudos anatômicos.**

CLIQUE AQUI PARA ACESSAR O MATERIAL COMPLETO!

PLANO MEDIANO

O plano mediano é um corte vertical que passa exatamente pelo centro do corpo, alinhado ao eixo longitudinal, dividindo-o em duas metades: **direita e esquerda**.

- Estruturas que se localizam sobre esse plano são chamadas de medianas (como a traqueia, o esôfago e a coluna vertebral).
- Ele serve como referência absoluta para termos de posição, como medial (mais próximo da linha média) e lateral (mais distante da linha média).
- Aplicação prática: na descrição de exames clínicos e radiológicos, é usado para indicar se uma lesão está mais próxima ou mais afastada do eixo central do corpo.

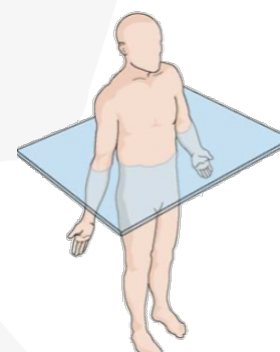


Fonte: <https://i.pinimg.com/736x/52/09/e5/5209e55edf33a029ab75f7cb.jpg>

PLANO TRANSVERSAL

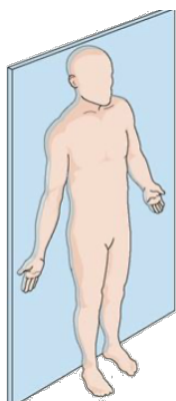
O plano transversal, também chamado de horizontal, é aquele que divide o corpo em duas porções: **superior (cranial) e inferior (caudal)**.

- Esse plano é perpendicular ao eixo longitudinal e muito utilizado na análise de cortes anatômicos e exames de imagem.
- Na radiologia, especialmente na tomografia computadorizada, as imagens são obtidas em cortes transversais, permitindo visualizar o corpo em “fatias horizontais”.
- Exemplo: em um corte transversal do abdome, é possível observar, no mesmo plano, fígado, estômago, rins e intestinos, dependendo da altura em que o corte é realizado.



Fonte: <https://i.pinimg.com/736x/52/09/e5/5209e55edf33a029ab75f7cb.jpg>

PLANO FRONTAL



Fonte: <https://i.pinimg.com/736x/52/09/e5/5209e55edf33a029ab75f7cb.jpg>

O plano frontal, também chamado de coronal, é um corte vertical que divide o corpo em duas regiões: **anterior (ventral) e posterior (dorsal)**.

- É fundamental para descrever estruturas em relação à frente ou às costas.
- Na prática clínica, auxilia na identificação de massas ou lesões localizadas na parede anterior ou posterior do tórax, por exemplo.
- Na radiologia, os cortes coronais são indispensáveis em exames como ressonância magnética de crânio e tomografia de seios paranasais, pois permitem uma visão detalhada das regiões frontal e dorsal do corpo.

CLIQUE AQUI PARA ACESSAR O MATERIAL COMPLETO!

PLANO	DIVISÃO	REFERÊNCIA
MEDIANO	Direita - Esquerda	Define o que é medial (próximo à linha média) e lateral (afastado da linha média).
TRANSVERSAL	Superior (cranial) - Inferior (caudal)	Usado em cortes horizontais, como na tomografia computadorizada.
FRONTAL	Anterior (ventral) - Posterior (dorsal)	Importante para descrever estruturas voltadas à frente ou ao dorso.

DIVISÕES DO CORPO HUMANO

Para fins de estudo anatômico, o corpo humano é organizado em grandes regiões que facilitam sua descrição e análise. Essa divisão é fundamental não apenas no ensino da anatomia, mas também na prática clínica, permitindo que diferentes profissionais da saúde utilizem uma linguagem comum e precisa ao se referirem às partes do organismo.

CABEÇA

A cabeça constitui a extremidade superior do corpo e é subdividida **em crânio e face**:

- **Crânio**: estrutura óssea que protege o encéfalo, responsável pela integração e controle das funções vitais. Além da proteção, oferece pontos de inserção para músculos que participam da mastigação, fala e expressão facial.
- **Face**: concentra a maioria dos órgãos dos sentidos (olhos, nariz, língua e ouvidos externos), fundamentais para interação com o ambiente. Também abriga estruturas relacionadas à comunicação (expressão facial e fala) e à alimentação (mastigação e deglutição).

PESCOÇO

O pescoço estabelece a transição entre a cabeça e o tronco. É uma região anatômica de grande complexidade, pois contém:

- Estruturas vitais: traqueia, esôfago e importantes vasos sanguíneos (como as artérias carótidas e as veias jugulares).
- A porção cervical da medula espinhal, conectando o encéfalo ao restante do corpo.
- Estruturas móveis, como a laringe, responsáveis pela fonação.

Além disso, o pescoço permite mobilidade da cabeça e flexibilidade no posicionamento do olhar, algo essencial para a percepção do meio.

CLIQUE AQUI PARA ACESSAR O MATERIAL COMPLETO!

TRONCO

O tronco é a região central do corpo, funcionando como eixo de sustentação e principal compartimento das vísceras. É subdividido em três partes:

- **Tórax:** delimitado pelas costelas e esterno, abriga coração, pulmões e grandes vasos, protegendo-os mecanicamente.
- **Abdome:** maior cavidade do corpo, onde se localizam órgãos digestórios (estômago, fígado, intestinos), além de rins e glândulas suprarrenais.
- **Pelve:** situada inferiormente, contém órgãos dos sistemas urinário e reprodutor, além de parte do intestino grosso (reto e ânus).

O tronco também atua como ponto de inserção para os membros e participa ativamente da respiração, circulação e digestão.

MEMBROS

Os membros são apêndices articulados que se conectam ao tronco através de **cíngulos ósseos** (cintura escapular e cintura pélvica):

- **Membros Superiores (torácicos):** incluem ombro, braço, antebraço e mão. São especializados em movimentos de precisão, manipulação de objetos e funções motoras delicadas.
- **Membros Inferiores (pélvicos):** incluem quadril, coxa, perna e pé. Adaptados para sustentação do peso corporal, locomoção e equilíbrio postural.

TERMOS DE POSIÇÃO NOS MEMBROS

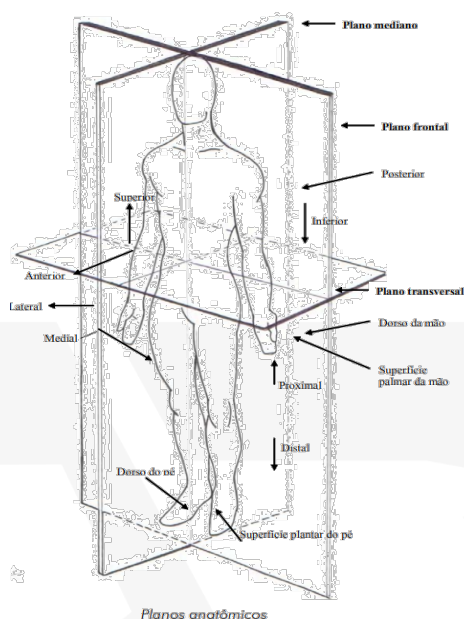
Na descrição anatômica, utilizam-se termos específicos para indicar a localização de estruturas nos membros:

TERMO	DEFINIÇÃO	EXEMPLO NO MEMBRO SUPERIOR	EXEMPLO NO MEMBRO INFERIOR
PROXIMAL	Estrutura localizada mais próxima da raiz do membro.	Ombro	Quadril
MÉDIO	Estrutura situada entre proximal e distal.	Cotovelo	Joelho
DISTAL	Estrutura localizada mais afastada da raiz do membro.	Mão	Pé

Atenção! O que é a “raiz do membro”?

CLIQUE AQUI PARA ACESSAR O MATERIAL COMPLETO!

A raiz do membro é a região pela qual cada membro do corpo humano se conecta ao tronco, funcionando como ponto de sustentação, articulação e fixação muscular. Essa raiz também é chamada de cingulo ou cintura, sendo classificada em dois tipos: cintura escapular, no caso dos membros superiores, e cintura pélvica, no caso dos membros inferiores.



QUADRANTES ABDOMINAIS

O abdômen é a maior cavidade do corpo humano, delimitada superiormente pelo diafragma, inferiormente pela pelve e lateralmente pelos músculos da parede abdominal. Essa região abriga múltiplos órgãos de diferentes sistemas:

- **Sistema digestório:** estômago, intestino delgado (duodeno, jejuno e íleo), intestino grosso (ceco, cólon ascendente, transverso, descendente e sigmoide), fígado, vesícula biliar e pâncreas.
- **Sistema urinário:** rins e ureteres.
- **Sistema linfático e imunológico:** baço e múltiplos linfonodos.
- **Sistema reprodutor:** útero, trompas de Falópio e ovários nas mulheres; parte das vias espermáticas nos homens.

Além de servir como espaço de passagem para vasos sanguíneos de grande calibre (como a aorta abdominal e a veia cava inferior), o abdômen também é uma região estratégica para a regulação de processos metabólicos e imunológicos.

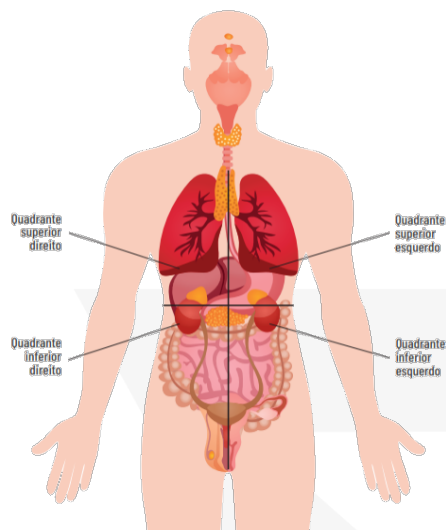
A avaliação clínica do abdômen exige, portanto, atenção especial, pois trata-se de uma região que concentra múltiplos sistemas vitais. Fígado, estômago, intestinos, rins, pâncreas, baço e, nas mulheres, parte do aparelho reprodutor, compartilham o mesmo espaço anatômico, o que explica a variedade de manifestações clínicas que podem surgir.

Para reduzir a complexidade dessa análise, a prática clínica adotou a divisão do abdômen em quadrantes. Essa estratégia permite delimitar áreas de investigação e associar sintomas a órgãos específicos,

CLIQUE AQUI PARA ACESSAR O MATERIAL COMPLETO!

tornando a interpretação mais objetiva. Pessoal, o método dos quadrantes não deve ser visto como mera referência anatômica, mas como um recurso dinâmico de apoio ao diagnóstico e à tomada de decisão.

QUADRANTES DO ABDÔMEN



Fonte: <file:///C:/Users/raquel/Downloads/1-MANUAL-DE-APH-ATUALIZADO%20%20.pdf>

Como dito anteriormente, a divisão do abdômen em quadrantes é uma estratégia clínica e anatômica que facilita a localização de órgãos e a interpretação de sinais e sintomas. Essa divisão é feita traçando-se duas linhas imaginárias que se cruzam no nível do umbigo: uma vertical (linha média) e uma horizontal (linha transversa), resultando em quatro áreas distintas de referência — cada uma delas contendo órgãos específicos e, conseqüentemente, associada a manifestações clínicas próprias.

Veja na imagem ao lado:

QUADRANTE SUPERIOR DIREITO (QSD)

- Fígado (maior parte)
- Vesícula biliar
- Duodeno (primeira porção do intestino delgado)
- Cabeça do pâncreas
- Rim direito
- Glândula adrenal direita
- Parte do estômago
- Cólon ascendente e flexura hepática

O QSD é de grande relevância clínica por abrigar órgãos sólidos e altamente vascularizados. Dores nessa região estão frequentemente associadas a patologias hepatobiliares, como hepatite, colecistite e colelitíase. Uma característica marcante é a dor irradiada para o ombro ou escápula direita, típica da colelitíase e conhecida como dor referida. Nos traumas, o fígado é um dos órgãos mais lesados, e sua ruptura pode causar hemorragia interna significativa. Além disso, tumores hepáticos e abscessos podem gerar dor crônica ou subaguda. A palpação pode evidenciar hepatomegalia (aumento do fígado) ou sensibilidade dolorosa, sinais valiosos para o diagnóstico.

QUADRANTE SUPERIOR ESQUERDO (QSE)

CLIQUE AQUI PARA ACESSAR O MATERIAL COMPLETO!

- Estômago (maior parte)
- Baço
- Cauda do pâncreas
- Rim esquerdo
- Glândula adrenal esquerda
- Parte do fígado
- Flexura esplênica do cólon

O QSE é frequentemente relacionado a doenças gástricas e esplênicas. Úlceras gástricas e gastrites podem provocar dor localizada nessa área, enquanto lesões traumáticas do baço podem ser graves e evoluir rapidamente com choque hipovolêmico. Um sinal clássico de lesão esplênica é o sinal de Kehr, caracterizado por dor no ombro esquerdo devido à irritação do nervo frênico. Pancreatite na cauda do pâncreas também pode gerar dor intensa nesse quadrante, geralmente associada a náuseas e vômitos. O exame físico pode revelar timpanismo aumentado (pela presença de gás no estômago) ou dor à palpação profunda.

QUADRANTE INFERIOR DIREITO (QID)

- Apêndice vermiforme
- Ceco
- Parte do intestino delgado (íleo terminal)
- Ureter direito
- Ovário e tuba uterina direita (em mulheres)

Esse é o quadrante mais lembrado em emergências, devido à apendicite aguda. Inicialmente, a dor da apendicite se manifesta na região periumbilical, mas após algumas horas migra para o QID, tornando-se localizada e mais intensa. Essa característica é chamada de migração da dor, sinal clínico clássico. Outras condições incluem cistos ovarianos, gravidez ectópica, doença inflamatória pélvica e litíase ureteral. No exame físico, alguns sinais semiológicos são importantes, como:

- **Sinal de Blumberg:** dor à descompressão brusca da parede abdominal.
- **Sinal de Rovsing:** dor no QID provocada pela palpação do QIE.

Esses achados podem indicar irritação peritoneal e necessidade de intervenção cirúrgica imediata.

QUADRANTE INFERIOR ESQUERDO (QIE)

- Cólon descendente
- Cólon sigmoide

CLIQUE AQUI PARA ACESSAR O MATERIAL COMPLETO!

- Parte do intestino delgado
- Ureter esquerdo
- Ovário e tuba uterina esquerda (em mulheres)

O QIE é frequentemente associado a doenças do cólon, sendo a diverticulite aguda a mais típica. A diverticulite é comum em adultos e idosos, e pode se apresentar com dor intensa, febre, alteração do hábito intestinal e leucocitose. Além disso, constipação fecal, tumores de cólon e patologias ginecológicas também são diagnósticos diferenciais importantes. Em casos complicados, pode ocorrer perfuração intestinal, levando a peritonite e risco de sepse. O exame físico pode mostrar sensibilidade localizada, rigidez muscular e, em casos graves, sinais de irritação difusa do peritônio.

QUADRANTE	PRINCIPAIS ÓRGÃOS/PARTES	PATOLOGIAS MAIS COMUNS	OBSERVAÇÕES CLÍNICAS
QSD (QUADRANTE SUPERIOR DIREITO)	- Maior parte do fígado - Vesícula biliar - Parte do intestino delgado - Parte do intestino grosso (cólon ascendente e flexura hepática) - Parte do pâncreas (cabeça) - Parte do estômago	- Hepatite, abscesso hepático - Colecistite, colelitíase - Úlcera duodenal - Tumores hepáticos e biliares - Trauma hepático com hemorragia	Dor nesse quadrante costuma irradiar para o ombro ou escápula direita (dor referida biliar). Palpação pode revelar hepatomegalia.
QID (QUADRANTE INFERIOR DIREITO)	- Apêndice - Parte do intestino delgado (íleo terminal) - Parte do intestino grosso (ceco) - Ovário e tuba uterina direita (mulher)	- Apendicite aguda - Doença inflamatória pélvica - Cisto ovariano direito - Gravidez ectópica - Enterite (Crohn)	Dor típica da apendicite inicia periumbilical e migra para QID. Sensibilidade local pode indicar sinais de Blumberg ou Rovsing.
QSE (QUADRANTE SUPERIOR ESQUERDO)	- Baço - Maior parte do estômago - Parte do intestino grosso (flexura esplênica) - Parte do intestino delgado	- Gastrite e úlcera gástrica - Pancreatite (cauda) - Ruptura esplênica	Trauma esplênico gera dor irradiada para o ombro esquerdo (sinal de Kehr). Úlcera gástrica pode cursar com hematêmese.

CLIQUE AQUI PARA ACESSAR O MATERIAL COMPLETO!

	- Parte do pâncreas (cauda) - Parte do fígado	- Neoplasia gástrica ou esplênica	
QIE (QUADRANTE INFERIOR ESQUERDO)	- Parte do intestino delgado - Parte do intestino grosso (cólon descendente e sigmoide) - Ovário e tuba uterina esquerda (mulher)	- Diverticulite - Impactação fecal - Cisto ovariano esquerdo - Gravidez ectópica - Neoplasia de cólon	Dor frequente em adultos e idosos devido à diverticulite. Pode evoluir com febre, alteração do hábito intestinal e peritonite.

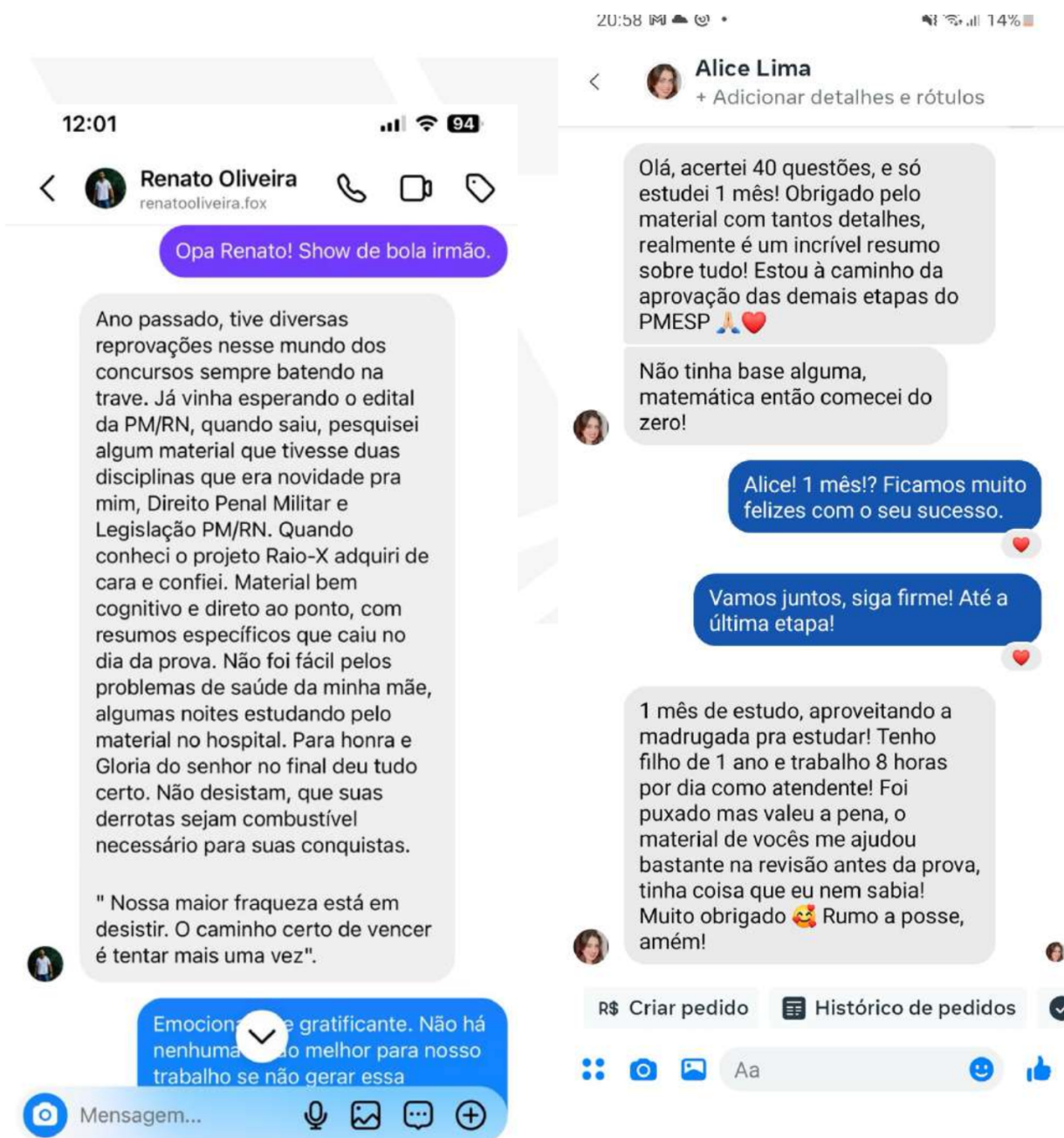


CLIQUE AQUI PARA ACESSAR O MATERIAL COMPLETO!

SEJA BEM-VINDO!

Desejamos as boas-vindas, e agradecemos por ter acompanhado a demonstração de nosso conteúdo! Todas as disciplinas foram feitas com base no estudo reverso para seu edital e banca nessa mesma qualidade! **Ou seja, a assertividade do conteúdo é ALTÍSSIMA em provas. Temos alcançado uma margem de 87% de acertos em média para cada prova policial em 2024!**

Aproveito para te mostrar o que nosso material já gerou em resultados, o seu poderá ser o próximo no Corpo de Bombeiros Militar do Distrito Federal!



CLIQUE AQUI PARA ACESSAR O MATERIAL COMPLETO!



Você viu que não está sozinho nessa jornada e que muitos já alcançaram resultados incríveis. Agora, a oportunidade é sua!

Clique no link abaixo para garantir seu acesso e comece sua preparação com um material focado, completo e testado por quem já conseguiu chegar lá. Não deixe essa chance passar!

QUERO ESTUDAR AGORA COM MÁXIMA QUALIDADE PARA SOLDADO DO CBM-DF!

CLIQUE AQUI PARA ACESSAR O MATERIAL COMPLETO!