

**PROCESSO SELETIVO DE TRANSFERÊNCIA EXTERNA PARA O CURSO
DE MEDICINA DO UniFOA 2026.2.1
5º PERÍODO - PROVA DE HABILIDADES**

**CENÁRIO: UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DA
FAMÍLIA**

**VOCÊ CHEGA PARA REALIZAR UMA CONSULTA
AGENDADA NA UBSF NA AGENDA DO HIPERDIA**

**FAÇA O ATENDIMENTO DO PACIENTE E O EXAME
ESSENCIAL PARA ESSA CONSULTA**

*** CHECKLIST OSCE

<u>Item</u>	<u>Esperado (resposta do paciente/ação do avaliador)</u>	<u>Parcial</u>	<u>Inadequado</u>	VALOR FINAL DO ITEM
Apresenta-se	Responder ao cumprimento normalmente. (0,1)	Cumprimenta. (0,05)		
Confirma identidade	Paciente: "RESPONDER O NOME PRÓPRIO" (0,1)			
Pergunta idade	Paciente: "INFORMAR SUA IDADE" (0,1)			
Motivo da consulta	"Minha pressão estava alta na última consulta." (0,1)			
HAS prévia	"Nunca me disseram que eu tinha pressão alta." (0,1)			
Diabetes	"Nunca tive diabetes." (0,1)			
Medicamentos	"Não uso nenhum remédio." (0,1)			
Tabagismo e etilismo	"Nunca fumei e não bebo" (0,1)			
Atividade física	"Não faço atividade física." (0,1)			
História familiar	"Meu pai tinha pressão alta." (0,1)			
Preparo	Orientações e posicionamento do paciente (0,5)	Somente posiciona (0,25)		
Manguito	Tamanho correto (0,5)			
Posicionamento	2-3 cm acima fossa cubital e sem folga (0,5)			
Palpatória	Estimativa PAS (braquial) (0,5)			
Estetoscópio	Artéria braquial (0,5)			
Leitura	Especificou um número 000x00 (0,5)			

NOME DO AVALIADOR

NOTA DO CANDIDATO