

AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUCARANA
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA
Editais Nº 009/2019
GABARITO DEFINITIVO

RESIDÊNCIA MÉDICA EM DERMATOLOGIA					
QUESTÃO	ALTERNATIVA	QUESTÃO	ALTERNATIVA	QUESTÃO	ALTERNATIVA
1	A	35	C	69	C
2	C	36	B	70	A
3	B	37	D	71	D
4	D	38	D	72	B
5	D	39	A	73	A
6	B	40	A	74	D
7	C	41	B	75	C
8	A	42	C	76	B
9	A	43	A	77	C
10	A	44	D	78	A
11	C	45	B	79	A
12	D	46	D	80	A
13	B	47	C	81	B
14	C	48	B	82	D
15	B	49	A	83	D
16	B	50	C	84	C
17	A	51	A	85	B
18	C	52	D	86	C
19	C	53	C	87	B
20	D	54	A	88	A
21	D	55	C	89	B
22	A	56	B	90	B
23	C	57	D	91	B
24	C	58	B	92	D
25	B	59	C	93	D
26	D	60	A	94	A
27	B	61	A	95	B
28	A	62	D	96	D
29	A	63	C	97	D
30	B	64	D	98	B
31	B	65	B	99	B
32	D	66	B	100	C
33	C	67	C	-	-
34	A	68	D	-	-