

PROVA DE RESIDÊNCIA MÉDICA PARA CIRURGIA VASCULAR 2020

GABARITO

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
A	D	A	D	D	C	B	B	B	A
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
C	D	C	A	C	B	C	A	B	C
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
C	D	D	A	B	C	B	C	C	A
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
D	A	D	B	C	A	D	D	A	A
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
C	C	A	B	B	B	A	B	B	C

PROVA DE RESIDÊNCIA MÉDICA PARA CIRURGIA CARDIOVASCULAR 2020

GABARITO

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C	B	B	D	D	C	C	A	C	B
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
B	D	B	-	D	D	E	C	B	D
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
D	A	C	C	D	A	C	B	A	B
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
A	A	D	D	A	B	B	D	C	D
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
D	B	B	C	D	B	D	A	B	D