SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL E MATERNIDADE DONA ÍRIS
PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MÉDICA

GABARITO FINAL

QUESTÕES 4 E 12 ANULADAS

1	A	B	C	●
2	A	B	●	D
3	●	B	C	D
4	●	●	●	●
5	A	●	C	D
6	A	B	●	D
7	●	B	C	D
8	A	B	●	D
9	A	●	C	D
10	A	●	C	D
11	A	B	●	D
12	●	●	●	●
13	A	B	C	●
14	A	B		●
15	A	B	C	●
16	A	B	●	D
17	●	B	C	D
18	A	B	C	●
19	A	●	C	D
20	●	B	C	D