



Pax Instituto de Psiquiatria

Comissão de Residência Médica (COREME / PAX)

Tel. 62- 3282-7040

paxclinica@paxclinica.com.br / www.paxclinica.com.br

PROCESSO SELETIVO RESIDÊNCIA MÉDICA EM PSIQUIATRIA 2023

FOLHA DE RESPOSTAS

Nome do candidato					
CPF	Data da Prova				
INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO 1 – Use exclusivamente caneta azul ou preta. 2 – Não amasse, não dobre e não suje esta folha. 3 – Não faça qualquer marca ou anotação fora dos locais previstos. 4 – Preencha, como indicado ao lado, a alternativa considerada correta.					
Assinatura do candidato					
Forma correta de preenchimento: <table border="1"><tr><td>A</td><td>B</td><td>C</td><td>D</td></tr></table>		A	B	C	D
A	B	C	D		

01	A B C D	19	A B C D	37	A B C D	55	A B C D	73	A B C D
02	A B C D	20	A B C D	38	A B C D	56	A B C D	74	A B C D
03	A B C D	21	A B C D	39	A B C D	57	A B C D	75	A B C D
04	A B C D	22	A B C D	40	A B C D	58	A B C D	76	A B C D
05	A B C D	23	A B C D	41	A B C D	59	A B C D	77	A B C D
06	A B C D	24	A B C D	42	A B C D	60	A B C D	78	A B C D
07	A B C D	25	A B C D	43	A B C D	61	A B C D	79	A B C D
08	A B C D	26	A B C D	44	A B C D	62	A B C D	80	A B C D
09	A B C D	27	A B C D	45	A B C D	63	A B C D	81	A B C D
10	A B C D	28	A B C D	46	A B C D	64	A B C D	82	A B C D
11	A B C D	29	A B C D	47	A B C D	65	A B C D	83	A B C D
12	A B C D	30	A B C D	48	A B C D	66	A B C D	84	A B C D
13	A B C D	31	A B C D	49	A B C D	67	A B C D	85	A B C D
14	A B C D	32	A B C D	50	A B C D	68	A B C D	86	A B C D
15	A B C D	33	A B C D	51	A B C D	69	A B C D	87	A B C D
16	A B C D	34	A B C D	52	A B C D	70	A B C D	88	A B C D
17	A B C D	35	A B C D	53	A B C D	71	A B C D	89	A B C D
18	A B C D	36	A B C D	54	A B C D	72	A B C D	90	A B C D

NÃO AMASSE, NÃO DOBRE, NÃO SUJE E NÃO RASURE ESTA FOLHA