

PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA DE CARDIOLOGIA – Entrada em 2017
GABARITO OFICIAL

- | | | | | | | | | | |
|-----|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|-----|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 1. | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | D <input checked="" type="checkbox"/> | 26. | A <input type="checkbox"/> | B <input checked="" type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> |
| 2. | A <input checked="" type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> | 27. | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input checked="" type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> |
| 3. | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input checked="" type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> | 28. | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input checked="" type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> |
| 4. | A <input type="checkbox"/> | B <input checked="" type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> | 29. | A <input checked="" type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> |
| 5. | A <input checked="" type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> | 30. | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input checked="" type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> |
| 6. | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | D <input checked="" type="checkbox"/> | 31. | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | D <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7. | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input checked="" type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> | 32. | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input checked="" type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> |
| 8. | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input checked="" type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> | 33. | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | D <input checked="" type="checkbox"/> |
| 9. | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | D <input checked="" type="checkbox"/> | 34. | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | D <input checked="" type="checkbox"/> |
| 10. | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | D <input checked="" type="checkbox"/> | 35. | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | D <input checked="" type="checkbox"/> |
| 11. | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | D <input checked="" type="checkbox"/> | 36. | A <input type="checkbox"/> | B <input checked="" type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> |
| 12. | A N U L A D A | | | | 37. | A <input type="checkbox"/> | B <input checked="" type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> |
| 13. | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input checked="" type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> | 38. | A N U L A D A | | | |
| 14. | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input checked="" type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> | 39. | A N U L A D A | | | |
| 15. | A <input type="checkbox"/> | B <input checked="" type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> | 40. | A <input checked="" type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> |
| 16. | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | D <input checked="" type="checkbox"/> | 41. | A <input checked="" type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> |
| 17. | A <input checked="" type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> | 42. | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input checked="" type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> |
| 18. | A <input type="checkbox"/> | B <input checked="" type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> | 43. | A <input type="checkbox"/> | B <input checked="" type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> |
| 19. | A <input checked="" type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> | 44. | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input checked="" type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> |
| 20. | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input checked="" type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> | 45. | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | D <input checked="" type="checkbox"/> |
| 21. | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input checked="" type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> | 46. | A N U L A D A | | | |
| 22. | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | D <input checked="" type="checkbox"/> | 47. | A <input type="checkbox"/> | B <input checked="" type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> |
| 23. | A <input checked="" type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> | 48. | A <input checked="" type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> |
| 24. | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input checked="" type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> | 49. | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input checked="" type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> |
| 25. | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | D <input checked="" type="checkbox"/> | 50. | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | D <input checked="" type="checkbox"/> |