



GABARITO - MÉDICO ENDOCRINOLOGISTA

- |      |                                       |                                       |                                       |                                       |                                       |     |                                       |                                       |                                       |                                       |                                       |
|------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|-----|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 001) | A <input type="checkbox"/>            | B <input type="checkbox"/>            | C <input type="checkbox"/>            | D <input type="checkbox"/>            | E <input checked="" type="checkbox"/> | 26) | A <input type="checkbox"/>            | B <input type="checkbox"/>            | C <input type="checkbox"/>            | D <input checked="" type="checkbox"/> | E <input type="checkbox"/>            |
| 02)  | A <input checked="" type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/>            | C <input type="checkbox"/>            | D <input type="checkbox"/>            | E <input type="checkbox"/>            | 27) | A <input checked="" type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/>            | C <input type="checkbox"/>            | D <input type="checkbox"/>            | E <input type="checkbox"/>            |
| 03)  | A <input type="checkbox"/>            | B <input type="checkbox"/>            | C <input checked="" type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/>            | E <input type="checkbox"/>            | 28) | A <input type="checkbox"/>            | B <input type="checkbox"/>            | C <input type="checkbox"/>            | D <input checked="" type="checkbox"/> | E <input type="checkbox"/>            |
| 04)  | A <input type="checkbox"/>            | B <input checked="" type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/>            | D <input type="checkbox"/>            | E <input type="checkbox"/>            | 29) | A <input type="checkbox"/>            | B <input checked="" type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/>            | D <input type="checkbox"/>            | E <input type="checkbox"/>            |
| 05)  | A <input type="checkbox"/>            | B <input type="checkbox"/>            | C <input type="checkbox"/>            | D <input checked="" type="checkbox"/> | E <input type="checkbox"/>            | 30) | A <input type="checkbox"/>            | B <input type="checkbox"/>            | C <input type="checkbox"/>            | D <input checked="" type="checkbox"/> | E <input type="checkbox"/>            |
| 06)  | A <input type="checkbox"/>            | B <input type="checkbox"/>            | C <input type="checkbox"/>            | D <input type="checkbox"/>            | E <input checked="" type="checkbox"/> | 31) | A <input type="checkbox"/>            | B <input type="checkbox"/>            | C <input checked="" type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/>            | E <input type="checkbox"/>            |
| 07)  | A <input type="checkbox"/>            | B <input type="checkbox"/>            | C <input type="checkbox"/>            | D <input type="checkbox"/>            | E <input checked="" type="checkbox"/> | 32) | A <input type="checkbox"/>            | B <input type="checkbox"/>            | C <input checked="" type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/>            | E <input type="checkbox"/>            |
| 08)  | A <input type="checkbox"/>            | B <input type="checkbox"/>            | C <input checked="" type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/>            | E <input type="checkbox"/>            | 33) | A <input type="checkbox"/>            | B <input type="checkbox"/>            | C <input type="checkbox"/>            | D <input checked="" type="checkbox"/> | E <input type="checkbox"/>            |
| 09)  | A <input checked="" type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/>            | C <input type="checkbox"/>            | D <input type="checkbox"/>            | E <input type="checkbox"/>            | 34) | A <input checked="" type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/>            | C <input type="checkbox"/>            | D <input type="checkbox"/>            | E <input type="checkbox"/>            |
| 10)  | A <input type="checkbox"/>            | B <input type="checkbox"/>            | C <input checked="" type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/>            | E <input type="checkbox"/>            | 35) | A <input type="checkbox"/>            | B <input type="checkbox"/>            | C <input type="checkbox"/>            | D <input checked="" type="checkbox"/> | E <input type="checkbox"/>            |
| 11)  | A <input checked="" type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/>            | C <input type="checkbox"/>            | D <input type="checkbox"/>            | E <input type="checkbox"/>            | 36) | A <input type="checkbox"/>            | B <input type="checkbox"/>            | C <input type="checkbox"/>            | D <input type="checkbox"/>            | E <input checked="" type="checkbox"/> |
| 12)  | A <input type="checkbox"/>            | B <input type="checkbox"/>            | C <input type="checkbox"/>            | D <input type="checkbox"/>            | E <input checked="" type="checkbox"/> | 37) | A <input checked="" type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/>            | C <input type="checkbox"/>            | D <input type="checkbox"/>            | E <input type="checkbox"/>            |
| 13)  | A <input type="checkbox"/>            | B <input checked="" type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/>            | D <input type="checkbox"/>            | E <input type="checkbox"/>            | 38) | A <input type="checkbox"/>            | B <input type="checkbox"/>            | C <input type="checkbox"/>            | D <input checked="" type="checkbox"/> | E <input type="checkbox"/>            |
| 14)  | A <input type="checkbox"/>            | B <input type="checkbox"/>            | C <input checked="" type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/>            | E <input type="checkbox"/>            | 39) | A <input type="checkbox"/>            | B <input checked="" type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/>            | D <input type="checkbox"/>            | E <input type="checkbox"/>            |
| 15)  | A <input type="checkbox"/>            | B <input type="checkbox"/>            | C <input type="checkbox"/>            | D <input checked="" type="checkbox"/> | E <input type="checkbox"/>            | 40) | A <input checked="" type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/>            | C <input type="checkbox"/>            | D <input type="checkbox"/>            | E <input type="checkbox"/>            |
| 16)  | A <input type="checkbox"/>            | B <input type="checkbox"/>            | C <input type="checkbox"/>            | D <input type="checkbox"/>            | E <input checked="" type="checkbox"/> | 41) | A <input checked="" type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/>            | C <input type="checkbox"/>            | D <input type="checkbox"/>            | E <input type="checkbox"/>            |
| 17)  | A <input checked="" type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/>            | C <input type="checkbox"/>            | D <input type="checkbox"/>            | E <input type="checkbox"/>            | 42) | A <input type="checkbox"/>            | B <input checked="" type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/>            | D <input type="checkbox"/>            | E <input type="checkbox"/>            |
| 18)  | A <input type="checkbox"/>            | B <input type="checkbox"/>            | C <input checked="" type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/>            | E <input type="checkbox"/>            | 43) | A <input type="checkbox"/>            | B <input type="checkbox"/>            | C <input checked="" type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/>            | E <input type="checkbox"/>            |
| 19)  | A <input type="checkbox"/>            | B <input checked="" type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/>            | D <input type="checkbox"/>            | E <input type="checkbox"/>            | 44) | A <input checked="" type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/>            | C <input type="checkbox"/>            | D <input type="checkbox"/>            | E <input type="checkbox"/>            |
| 20)  | A <input checked="" type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/>            | C <input type="checkbox"/>            | D <input type="checkbox"/>            | E <input type="checkbox"/>            | 45) | A <input type="checkbox"/>            | B <input type="checkbox"/>            | C <input type="checkbox"/>            | D <input checked="" type="checkbox"/> | E <input type="checkbox"/>            |
| 21)  | A <input type="checkbox"/>            | B <input type="checkbox"/>            | C <input type="checkbox"/>            | D <input checked="" type="checkbox"/> | E <input type="checkbox"/>            | 46) | A <input type="checkbox"/>            | B <input type="checkbox"/>            | C <input checked="" type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/>            | E <input type="checkbox"/>            |
| 22)  | A <input type="checkbox"/>            | B <input type="checkbox"/>            | C <input type="checkbox"/>            | D <input type="checkbox"/>            | E <input checked="" type="checkbox"/> | 47) | A <input type="checkbox"/>            | B <input checked="" type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/>            | D <input type="checkbox"/>            | E <input type="checkbox"/>            |
| 23)  | A <input type="checkbox"/>            | B <input type="checkbox"/>            | C <input checked="" type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/>            | E <input type="checkbox"/>            | 48) | A <input type="checkbox"/>            | B <input type="checkbox"/>            | C <input type="checkbox"/>            | D <input checked="" type="checkbox"/> | E <input type="checkbox"/>            |
| 24)  | A <input type="checkbox"/>            | B <input type="checkbox"/>            | C <input type="checkbox"/>            | D <input checked="" type="checkbox"/> | E <input type="checkbox"/>            | 49) | A <input type="checkbox"/>            | B <input checked="" type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/>            | D <input type="checkbox"/>            | E <input type="checkbox"/>            |
| 25)  | A <input type="checkbox"/>            | B <input type="checkbox"/>            | C <input type="checkbox"/>            | D <input type="checkbox"/>            | E <input checked="" type="checkbox"/> | 50) | A <input type="checkbox"/>            | B <input type="checkbox"/>            | C <input checked="" type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/>            | E <input type="checkbox"/>            |