



GABARITO - MÉDICO ALERGISTA

- | | | | | | | | | | | | |
|-----|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|-----|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 01) | 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 checked="" type="checkbox"/> | C <input 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 type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> | E <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> | C <input 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 type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | D <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> | D <input 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 type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> | E <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> | E <input type="checkbox"/> |