

**COREME – Comissão de Residência Médica do Hospital São
Vicente de Paulo de Cruz Alta – RS**

GABARITO PROVA DE RESIDÊNCIA

1	C	31	B
2	B	32	C
3	B	33	D
4	C	34	C
5	D	35	C
6	B	36	E
7	D	37	D
8	C	38	D
9	B	39	B
10	C	40	C
11	A	41	D
12	D	42	C
13	E	43	C
14	A	44	D
15	B	45	C
16	C	46	D
17	D	47	C
18	E	48	C
19	D	49	D
20	D	50	A
21	E	51	B
22	A	52	B
23	C	53	C
24	B	54	B
25	C	55	D
26	D	56	D
27	B	57	A
28	D	58	C
29	B	59	B
30	E	60	C