

**EXAME DE SUFICIÊNCIA PARA OBTENÇÃO DO CERTIFICADO DE ÁREA DE ATUAÇÃO
EM MEDICINA PALIATIVA EM PEDIATRIA- 2017****GABARITO GERAL**

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