

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

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