

2º. PROCESSO SELETIVO RESIDÊNCIA MÉDICA 2025 – PROVA TIPO A

NOME DO CANDIDATO: \_\_\_\_\_

ESPECIALIDADE: GABARITO

	A	B	C	D		A	B	C	D		A	B	C	D
01				X	21			X		41			X	
02				X	22				X	42			X	
03			X		23				X	43			X	
04	X				24		X			44				X
05		X			25				X	45			X	
06		X			26				X	46				X
07				X	27			X		47			X	
08		X			28		X			48	X			
09	X				29				X	49			X	
10	X				30		X			50			X	
11			X		31		X			51			X	
12		X			32				X	52	X			
13		X			33		X			53		X		
14		X			34				X	54			X	
15	X				35			X		55		X		
16				X	36		X			56	X			
17			X		37				X	57			X	
18		X			38			X		58			X	
19		X			39				X	59				X
20				X	40				X	60			X	