



**GABARITO OFICIAL DA PROVA DE RESIDÊNCIA MÉDICA EM
 TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA
 HOSPITAL ERASTO GAERTNER
 PROCESSO SELETIVO 2024-2025**

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