

**AUTARQUIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE APUCARANA**

**COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL**

**Edital Nº 01/2017**

**GABARITOS DEFINITIVOS**

<b>CONHECIMENTOS GERAIS</b>	
<b>QUESTÃO</b>	<b>ALTERNATIVA</b>
1	D
2	C
3	<b>ANULADA</b>
4	C
5	E
6	B
7	C
8	C
9	B
10	E
11	B
12	B
13	A
14	C
15	C
16	B
17	B
18	A
19	A
20	<b>ANULADA</b>
21	D
22	A
23	D
24	E
25	C
26	A
27	D
28	E
29	E
30	E

<b>RESIDÊNCIA EM ENFERMAGEM OBSTÉTRICA</b>	
<b>ENFERMEIRO</b>	
31	D
32	E
33	A
34	D
35	C
36	A
37	A
38	B
39	E
40	A

<b>RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM ATENÇÃO BÁSICA</b>					
<b>EDUCADOR FÍSICO</b>		<b>ENFERMEIRO</b>		<b>FISIOTERAPEUTA</b>	
31	B	31	C	31	E
32	B	32	D	32	C
33	E	33	E	33	B
34	B	34	A	34	A
35	C	35	A	35	D
36	A	36	C	36	B
37	D	37	D	37	B
38	E	38	E	38	E
39	D	39	B	39	C
40	D	40	E	40	E
<b>NUTRICIONISTA</b>		<b>ODONTÓLOGO</b>		<b>PSICÓLOGO</b>	
31	C	31	C	31	E
32	C	32	B	32	D
33	C	33	E	33	A
34	A	34	B	34	E
35	B	35	A	35	B
36	D	36	C	36	D
37	C	37	D	37	E
38	D	38	E	38	C
39	B	39	B	39	B
40	A	40	B	40	A

<b>RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE MENTAL</b>					
<b>ASSISTENTE SOCIAL</b>		<b>ENFERMEIRO</b>		<b>PSICÓLOGO</b>	
31	E	31	B	31	E
32	C	32	A	32	B
33	B	33	E	33	C
34	D	34	B	34	E
35	C	35	A	35	E
36	A	36	C	36	D
37	B	37	A	37	A
38	D	38	D	38	B
39	C	39	B	39	D
40	D	40	C	40	D