

**GABARITO OFICIAL AVALIAÇÃO DA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM ATENÇÃO  
BÁSICA/SAÚDE DA FAMÍLIA**

<b>FARMÁCIA</b>	
<b>QUESTÃO</b>	<b>GABARITO</b>
<b>1</b>	D
<b>2</b>	A
<b>3</b>	A
<b>4</b>	A
<b>5</b>	C
<b>6</b>	A
<b>7</b>	B
<b>8</b>	D
<b>9</b>	B
<b>10</b>	B
<b>11</b>	C
<b>12</b>	C
<b>13</b>	D
<b>14</b>	A
<b>15</b>	A
<b>16</b>	E
<b>17</b>	D
<b>18</b>	C
<b>19</b>	B
<b>20</b>	D
<b>21</b>	A
<b>22</b>	A
<b>23</b>	E
<b>24</b>	A
<b>25</b>	C
<b>26</b>	D
<b>27</b>	A
<b>28</b>	D
<b>29</b>	E
<b>30</b>	A
<b>31</b>	D
<b>32</b>	E
<b>33</b>	C
<b>34</b>	C
<b>35</b>	A
<b>36</b>	D
<b>37</b>	E
<b>38</b>	E
<b>39</b>	D
<b>40</b>	B