

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

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