

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

| NUTRIÇÃO | |
|-----------------|-----------------|
| 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 | A |
| 14 | E |
| 15 | A |
| 16 | A |
| 17 | B |
| 18 | A |
| 19 | B |
| 20 | A |
| 21 | D |
| 22 | A |
| 23 | E |
| 24 | E |
| 25 | C |
| 26 | A |
| 27 | D |
| 28 | E |
| 29 | A |
| 30 | D |
| 31 | A |
| 32 | C |
| 33 | B |
| 34 | D |
| 35 | A |
| 36 | D |
| 37 | B |
| 38 | D |
| 39 | E |
| 40 | B |