

GABARITO TÉCNICO DE ENFERMAGEM

| | |
|------------|----------|
| QUESTÃO 01 | A |
| QUESTÃO 02 | B |
| QUESTÃO 03 | A |
| QUESTÃO 04 | B |
| QUESTÃO 05 | D |
| QUESTÃO 06 | C |
| QUESTÃO 07 | C |
| QUESTÃO 08 | D |
| QUESTÃO 09 | B |
| QUESTÃO 10 | B |
| QUESTÃO 11 | C |
| QUESTÃO 12 | C |
| QUESTÃO 13 | C |
| QUESTÃO 14 | C |
| QUESTÃO 15 | B |
| QUESTÃO 16 | A |
| QUESTÃO 17 | B |
| QUESTÃO 18 | A |
| QUESTÃO 19 | A |
| QUESTÃO 20 | D |