



Santa Casa
de Maringá

**PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MÉDICA DO
HOSPITAL SANTA CASA DE MARINGÁ - 2024**

GABARITO DEFINITIVO

PROVA DE NEFROLOGIA

01	D	26	D
02	B	27	A
03	C	28	A
04	C	29	C
05	B	30	B
06	C	31	D
07	B	32	B
08	D	33	C
09	C	34	B
10	C	35	C
11	D	36	C
12	B	37	D
13	C	38	B
14	D	39	D
15	D	40	A
16	A	41	C
17	D	42	B
18	A	43	B
19	C	44	A
20	C	45	B
21	C	46	A
22	A	47	D
23	B	48	D
24	C	49	C
25	D	50	A