



**GABARITO DEFINITIVO DA PROVA OBJETIVA ESPECIALIZAÇÃO MÉDICA EM SAÚDE DA CRIANÇA E ADOLESCENTE EM TRANSPLANTE HEPÁTICO PEDIÁTRICO**

**EDITAL 17º/2023**

1	D
2	D
3	B
4	A
5	C
6	C
7	D
8	B
9	<b>Anulada</b>
10	<b>Anulada</b>
11	C
12	D
13	<b>Anulada</b>
14	C
15	<b>Anulada</b>
16	A
17	B
18	C
19	B
20	D
21	C
22	A
23	C
24	B
25	C