

**GABARITO PROVA DE  
MÚLTIPLA ESCOLHA PARA FISIOTERAPIA/TERAPIA INTENSIVA**

01	D	16	A
02	C	17	E
03	B	18	C
04	E	19	B
05	E	20	D
06	A	21	A
07	D	22	C
08	B	23	E
09	A	24	D
10	E	25	B
11	C	26	B
12	A	27	A
13	D	28	D
14	C	29	C
15	E	30	B