



GABARITO

NÍVEL MÉDIO

Prova Objetiva - Agente Administrativo

| QUESTÃO | GABARITO |
|---------|----------|
| 1 | A |
| 2 | B |
| 3 | A |
| 4 | A |
| 5 | D |
| 6 | B |
| 7 | B |
| 8 | C |
| 9 | C |
| 10 | D |
| 11 | C |
| 12 | D |
| 13 | A |
| 14 | B |
| 15 | B |
| 16 | C |
| 17 | B |
| 18 | A |
| 19 | D |
| 20 | A |
| 21 | B |
| 22 | A |
| 23 | C |
| 24 | D |
| 25 | A |

| QUESTÃO | GABARITO |
|---------|----------|
| 26 | B |
| 27 | D |
| 28 | C |
| 29 | B |
| 30 | A |
| 31 | C |
| 32 | A |
| 33 | B |
| 34 | D |
| 35 | A |
| 36 | C |
| 37 | B |
| 38 | D |
| 39 | B |
| 40 | C |
| 41 | A |
| 42 | B |
| 43 | D |
| 44 | C |
| 45 | C |
| 46 | B |
| 47 | D |
| 48 | A |
| 49 | B |
| 50 | A |



GABARITO

Prefeitura Municipal de Queimados – Secretaria Municipal de Saúde



NÍVEL MÉDIO

Prova Objetiva - Técnico de Enfermagem – 30 horas

| QUESTÃO | GABARITO |
|---------|----------|
| 1 | A |
| 2 | B |
| 3 | A |
| 4 | A |
| 5 | D |
| 6 | B |
| 7 | B |
| 8 | C |
| 9 | C |
| 10 | D |
| 11 | C |
| 12 | D |
| 13 | A |
| 14 | B |
| 15 | B |
| 16 | B |
| 17 | A |
| 18 | C |
| 19 | D |
| 20 | A |
| 21 | B |
| 22 | D |
| 23 | C |
| 24 | B |
| 25 | A |

| QUESTÃO | GABARITO |
|---------|----------|
| 26 | C |
| 27 | A |
| 28 | B |
| 29 | D |
| 30 | A |
| 31 | C |
| 32 | B |
| 33 | D |
| 34 | B |
| 35 | C |
| 36 | C |
| 37 | B |
| 38 | B |
| 39 | C |
| 40 | B |
| 41 | D |
| 42 | B |
| 43 | A |
| 44 | B |
| 45 | D |
| 46 | C |
| 47 | A |
| 48 | C |
| 49 | B |
| 50 | A |



GABARITO

Prefeitura Municipal de Queimados – Secretaria Municipal de Saúde



NÍVEL MÉDIO

Prova Objetiva - Técnico de Enfermagem – 40 horas

| QUESTÃO | GABARITO |
|---------|----------|
| 1 | A |
| 2 | B |
| 3 | A |
| 4 | A |
| 5 | D |
| 6 | B |
| 7 | B |
| 8 | C |
| 9 | C |
| 10 | D |
| 11 | C |
| 12 | D |
| 13 | A |
| 14 | B |
| 15 | B |
| 16 | B |
| 17 | A |
| 18 | C |
| 19 | D |
| 20 | A |
| 21 | B |
| 22 | D |
| 23 | C |
| 24 | B |
| 25 | A |

| QUESTÃO | GABARITO |
|---------|----------|
| 26 | C |
| 27 | A |
| 28 | B |
| 29 | D |
| 30 | A |
| 31 | C |
| 32 | B |
| 33 | D |
| 34 | B |
| 35 | C |
| 36 | C |
| 37 | B |
| 38 | B |
| 39 | C |
| 40 | B |
| 41 | D |
| 42 | B |
| 43 | A |
| 44 | B |
| 45 | D |
| 46 | C |
| 47 | A |
| 48 | C |
| 49 | B |
| 50 | A |



GABARITO

Prefeitura Municipal de Queimados – Secretaria Municipal de Saúde



NÍVEL MÉDIO

Prova Objetiva - Técnico de Saúde Bucal

| QUESTÃO | GABARITO |
|---------|----------|
| 1 | A |
| 2 | B |
| 3 | A |
| 4 | A |
| 5 | D |
| 6 | B |
| 7 | B |
| 8 | C |
| 9 | C |
| 10 | D |
| 11 | C |
| 12 | D |
| 13 | A |
| 14 | B |
| 15 | B |
| 16 | B |
| 17 | A |
| 18 | C |
| 19 | D |
| 20 | A |
| 21 | B |
| 22 | D |
| 23 | C |
| 24 | B |
| 25 | A |

| QUESTÃO | GABARITO |
|---------|----------|
| 26 | C |
| 27 | A |
| 28 | B |
| 29 | D |
| 30 | A |
| 31 | C |
| 32 | B |
| 33 | D |
| 34 | B |
| 35 | C |
| 36 | C |
| 37 | B |
| 38 | A |
| 39 | D |
| 40 | C |
| 41 | B |
| 42 | B |
| 43 | B |
| 44 | D |
| 45 | A |
| 46 | B |
| 47 | A |
| 48 | D |
| 49 | A |
| 50 | C |



GABARITO

Prefeitura Municipal de Queimados – Secretaria Municipal de Saúde



NÍVEL SUPERIOR

Prova Objetiva - Assistente Social

| QUESTÃO | GABARITO |
|---------|----------|
| 1 | B |
| 2 | D |
| 3 | C |
| 4 | A |
| 5 | B |
| 6 | A |
| 7 | B |
| 8 | B |
| 9 | D |
| 10 | A |
| 11 | C |
| 12 | A |
| 13 | D |
| 14 | B |
| 15 | C |
| 16 | B |
| 17 | D |
| 18 | B |
| 19 | D |
| 20 | A |
| 21 | A |
| 22 | B |
| 23 | C |
| 24 | A |
| 25 | C |

| QUESTÃO | GABARITO |
|---------|----------|
| 26 | C |
| 27 | A |
| 28 | C |
| 29 | C |
| 30 | A |
| 31 | D |
| 32 | A |
| 33 | B |
| 34 | D |
| 35 | B |
| 36 | A |
| 37 | D |
| 38 | A |
| 39 | B |
| 40 | D |
| 41 | C |
| 42 | D |
| 43 | C |
| 44 | C |
| 45 | B |
| 46 | C |
| 47 | D |
| 48 | B |
| 49 | C |
| 50 | A |



GABARITO

Prefeitura Municipal de Queimados – Secretaria Municipal de Saúde



NÍVEL SUPERIOR

Prova Objetiva - Cirurgião Dentista

| QUESTÃO | GABARITO |
|---------|----------|
| 1 | B |
| 2 | D |
| 3 | C |
| 4 | A |
| 5 | B |
| 6 | A |
| 7 | B |
| 8 | B |
| 9 | D |
| 10 | A |
| 11 | C |
| 12 | A |
| 13 | D |
| 14 | B |
| 15 | C |
| 16 | B |
| 17 | D |
| 18 | B |
| 19 | D |
| 20 | A |
| 21 | A |
| 22 | B |
| 23 | C |
| 24 | A |
| 25 | C |

| QUESTÃO | GABARITO |
|---------|----------|
| 26 | C |
| 27 | A |
| 28 | C |
| 29 | C |
| 30 | A |
| 31 | D |
| 32 | A |
| 33 | B |
| 34 | D |
| 35 | B |
| 36 | B |
| 37 | D |
| 38 | D |
| 39 | C |
| 40 | B |
| 41 | D |
| 42 | A |
| 43 | B |
| 44 | B |
| 45 | A |
| 46 | A |
| 47 | B |
| 48 | A |
| 49 | C |
| 50 | A |



GABARITO

Prefeitura Municipal de Queimados – Secretaria Municipal de Saúde



NÍVEL SUPERIOR

Prova Objetiva - Médico Cirurgião Geral

| QUESTÃO | GABARITO |
|---------|----------|
| 1 | B |
| 2 | D |
| 3 | C |
| 4 | A |
| 5 | B |
| 6 | A |
| 7 | B |
| 8 | B |
| 9 | D |
| 10 | A |
| 11 | C |
| 12 | A |
| 13 | D |
| 14 | B |
| 15 | C |
| 16 | B |
| 17 | D |
| 18 | B |
| 19 | D |
| 20 | A |
| 21 | A |
| 22 | B |
| 23 | C |
| 24 | A |
| 25 | C |

| QUESTÃO | GABARITO |
|---------|----------|
| 26 | C |
| 27 | A |
| 28 | C |
| 29 | C |
| 30 | A |
| 31 | D |
| 32 | A |
| 33 | B |
| 34 | D |
| 35 | B |
| 36 | C |
| 37 | C |
| 38 | B |
| 39 | B |
| 40 | D |
| 41 | C |
| 42 | B |
| 43 | C |
| 44 | C |
| 45 | A |
| 46 | D |
| 47 | A |
| 48 | C |
| 49 | C |
| 50 | B |



GABARITO

Prefeitura Municipal de Queimados – Secretaria Municipal de Saúde



NÍVEL SUPERIOR

Prova Objetiva - Médico Clínico Geral - 20H

| QUESTÃO | GABARITO |
|---------|----------|
| 1 | B |
| 2 | D |
| 3 | C |
| 4 | A |
| 5 | B |
| 6 | A |
| 7 | B |
| 8 | B |
| 9 | D |
| 10 | A |
| 11 | C |
| 12 | A |
| 13 | D |
| 14 | B |
| 15 | C |
| 16 | B |
| 17 | D |
| 18 | B |
| 19 | D |
| 20 | A |
| 21 | A |
| 22 | B |
| 23 | C |
| 24 | A |
| 25 | C |

| QUESTÃO | GABARITO |
|---------|----------|
| 26 | C |
| 27 | A |
| 28 | C |
| 29 | C |
| 30 | A |
| 31 | D |
| 32 | A |
| 33 | B |
| 34 | D |
| 35 | B |
| 36 | C |
| 37 | B |
| 38 | A |
| 39 | B |
| 40 | D |
| 41 | C |
| 42 | D |
| 43 | C |
| 44 | B |
| 45 | A |
| 46 | C |
| 47 | B |
| 48 | A |
| 49 | D |
| 50 | B |



GABARITO

Prefeitura Municipal de Queimados – Secretaria Municipal de Saúde



NÍVEL SUPERIOR

Prova Objetiva - Médico Clínico Geral - 40H

| QUESTÃO | GABARITO |
|---------|----------|
| 1 | B |
| 2 | D |
| 3 | C |
| 4 | A |
| 5 | B |
| 6 | A |
| 7 | B |
| 8 | B |
| 9 | D |
| 10 | A |
| 11 | C |
| 12 | A |
| 13 | D |
| 14 | B |
| 15 | C |
| 16 | B |
| 17 | D |
| 18 | B |
| 19 | D |
| 20 | A |
| 21 | A |
| 22 | B |
| 23 | C |
| 24 | A |
| 25 | C |

| QUESTÃO | GABARITO |
|---------|----------|
| 26 | C |
| 27 | A |
| 28 | C |
| 29 | C |
| 30 | A |
| 31 | D |
| 32 | A |
| 33 | B |
| 34 | D |
| 35 | B |
| 36 | C |
| 37 | B |
| 38 | A |
| 39 | B |
| 40 | D |
| 41 | C |
| 42 | D |
| 43 | C |
| 44 | B |
| 45 | A |
| 46 | C |
| 47 | B |
| 48 | A |
| 49 | D |
| 50 | B |



GABARITO

Prefeitura Municipal de Queimados – Secretaria Municipal de Saúde



NÍVEL SUPERIOR

Prova Objetiva - Contador

| QUESTÃO | GABARITO |
|---------|----------|
| 1 | B |
| 2 | D |
| 3 | C |
| 4 | A |
| 5 | B |
| 6 | A |
| 7 | B |
| 8 | B |
| 9 | D |
| 10 | A |
| 11 | C |
| 12 | A |
| 13 | D |
| 14 | B |
| 15 | C |
| 16 | B |
| 17 | D |
| 18 | B |
| 19 | D |
| 20 | A |
| 21 | A |
| 22 | B |
| 23 | C |
| 24 | A |
| 25 | C |

| QUESTÃO | GABARITO |
|---------|----------|
| 26 | C |
| 27 | B |
| 28 | D |
| 29 | B |
| 30 | A |
| 31 | C |
| 32 | A |
| 33 | C |
| 34 | D |
| 35 | B |
| 36 | D |
| 37 | C |
| 38 | B |
| 39 | A |
| 40 | D |
| 41 | A |
| 42 | A |
| 43 | D |
| 44 | A |
| 45 | A |
| 46 | C |
| 47 | C |
| 48 | B |
| 49 | C |
| 50 | A |



GABARITO

Prefeitura Municipal de Queimados – Secretaria Municipal de Saúde



NÍVEL SUPERIOR

Prova Objetiva - Enfermeiro - 24H

| QUESTÃO | GABARITO |
|---------|----------|
| 1 | B |
| 2 | D |
| 3 | C |
| 4 | A |
| 5 | B |
| 6 | A |
| 7 | B |
| 8 | B |
| 9 | D |
| 10 | A |
| 11 | C |
| 12 | A |
| 13 | D |
| 14 | B |
| 15 | C |
| 16 | B |
| 17 | D |
| 18 | B |
| 19 | D |
| 20 | A |
| 21 | A |
| 22 | B |
| 23 | C |
| 24 | A |
| 25 | C |

| QUESTÃO | GABARITO |
|---------|----------|
| 26 | C |
| 27 | A |
| 28 | C |
| 29 | C |
| 30 | A |
| 31 | D |
| 32 | A |
| 33 | B |
| 34 | D |
| 35 | B |
| 36 | C |
| 37 | D |
| 38 | C |
| 39 | B |
| 40 | B |
| 41 | D |
| 42 | A |
| 43 | B |
| 44 | A |
| 45 | D |
| 46 | B |
| 47 | C |
| 48 | A |
| 49 | B |
| 50 | C |



GABARITO

Prefeitura Municipal de Queimados – Secretaria Municipal de Saúde



NÍVEL SUPERIOR

Prova Objetiva - Enfermeiro - 40H

| QUESTÃO | GABARITO |
|---------|----------|
| 1 | B |
| 2 | D |
| 3 | C |
| 4 | A |
| 5 | B |
| 6 | A |
| 7 | B |
| 8 | B |
| 9 | D |
| 10 | A |
| 11 | C |
| 12 | A |
| 13 | D |
| 14 | B |
| 15 | C |
| 16 | B |
| 17 | D |
| 18 | B |
| 19 | D |
| 20 | A |
| 21 | A |
| 22 | B |
| 23 | C |
| 24 | A |
| 25 | C |

| QUESTÃO | GABARITO |
|---------|----------|
| 26 | C |
| 27 | A |
| 28 | C |
| 29 | C |
| 30 | A |
| 31 | D |
| 32 | A |
| 33 | B |
| 34 | D |
| 35 | B |
| 36 | C |
| 37 | D |
| 38 | C |
| 39 | B |
| 40 | B |
| 41 | D |
| 42 | A |
| 43 | B |
| 44 | A |
| 45 | D |
| 46 | B |
| 47 | C |
| 48 | A |
| 49 | B |
| 50 | C |



GABARITO

Prefeitura Municipal de Queimados – Secretaria Municipal de Saúde



NÍVEL SUPERIOR

Prova Objetiva - Farmacêutico

| QUESTÃO | GABARITO |
|---------|----------|
| 1 | B |
| 2 | D |
| 3 | C |
| 4 | A |
| 5 | B |
| 6 | A |
| 7 | B |
| 8 | B |
| 9 | D |
| 10 | A |
| 11 | C |
| 12 | A |
| 13 | D |
| 14 | B |
| 15 | C |
| 16 | B |
| 17 | D |
| 18 | B |
| 19 | D |
| 20 | A |
| 21 | A |
| 22 | B |
| 23 | C |
| 24 | A |
| 25 | C |

| QUESTÃO | GABARITO |
|---------|----------|
| 26 | C |
| 27 | A |
| 28 | C |
| 29 | C |
| 30 | A |
| 31 | D |
| 32 | A |
| 33 | B |
| 34 | D |
| 35 | B |
| 36 | D |
| 37 | A |
| 38 | C |
| 39 | B |
| 40 | C |
| 41 | D |
| 42 | A |
| 43 | C |
| 44 | B |
| 45 | D |
| 46 | B |
| 47 | A |
| 48 | D |
| 49 | A |
| 50 | B |



GABARITO

Prefeitura Municipal de Queimados – Secretaria Municipal de Saúde



NÍVEL SUPERIOR

Prova Objetiva - Fisioterapeuta

| QUESTÃO | GABARITO |
|---------|----------|
| 1 | B |
| 2 | D |
| 3 | C |
| 4 | A |
| 5 | B |
| 6 | A |
| 7 | B |
| 8 | B |
| 9 | D |
| 10 | A |
| 11 | C |
| 12 | A |
| 13 | D |
| 14 | B |
| 15 | C |
| 16 | B |
| 17 | D |
| 18 | B |
| 19 | D |
| 20 | A |
| 21 | A |
| 22 | B |
| 23 | C |
| 24 | A |
| 25 | C |

| QUESTÃO | GABARITO |
|---------|----------|
| 26 | C |
| 27 | A |
| 28 | C |
| 29 | C |
| 30 | A |
| 31 | D |
| 32 | A |
| 33 | B |
| 34 | D |
| 35 | B |
| 36 | A |
| 37 | D |
| 38 | B |
| 39 | D |
| 40 | B |
| 41 | C |
| 42 | A |
| 43 | C |
| 44 | A |
| 45 | D |
| 46 | B |
| 47 | A |
| 48 | D |
| 49 | C |
| 50 | D |



GABARITO

Prefeitura Municipal de Queimados – Secretaria Municipal de Saúde



NÍVEL SUPERIOR

Prova Objetiva - Médico Geriatra

| QUESTÃO | GABARITO |
|---------|----------|
| 1 | B |
| 2 | D |
| 3 | C |
| 4 | A |
| 5 | B |
| 6 | A |
| 7 | B |
| 8 | B |
| 9 | D |
| 10 | A |
| 11 | C |
| 12 | A |
| 13 | D |
| 14 | B |
| 15 | C |
| 16 | B |
| 17 | D |
| 18 | B |
| 19 | D |
| 20 | A |
| 21 | A |
| 22 | B |
| 23 | C |
| 24 | A |
| 25 | C |

| QUESTÃO | GABARITO |
|---------|----------|
| 26 | C |
| 27 | A |
| 28 | C |
| 29 | C |
| 30 | A |
| 31 | D |
| 32 | A |
| 33 | B |
| 34 | D |
| 35 | B |
| 36 | A |
| 37 | D |
| 38 | A |
| 39 | D |
| 40 | C |
| 41 | B |
| 42 | C |
| 43 | B |
| 44 | A |
| 45 | C |
| 46 | B |
| 47 | D |
| 48 | C |
| 49 | C |
| 50 | A |



GABARITO

Prefeitura Municipal de Queimados – Secretaria Municipal de Saúde



NÍVEL SUPERIOR

Prova Objetiva - Médico Ginecologista/Obstetra

| QUESTÃO | GABARITO |
|---------|----------|
| 1 | B |
| 2 | D |
| 3 | C |
| 4 | A |
| 5 | B |
| 6 | A |
| 7 | B |
| 8 | B |
| 9 | D |
| 10 | A |
| 11 | C |
| 12 | A |
| 13 | D |
| 14 | B |
| 15 | C |
| 16 | B |
| 17 | D |
| 18 | B |
| 19 | D |
| 20 | A |
| 21 | A |
| 22 | B |
| 23 | C |
| 24 | A |
| 25 | C |

| QUESTÃO | GABARITO |
|---------|----------|
| 26 | C |
| 27 | A |
| 28 | C |
| 29 | C |
| 30 | A |
| 31 | D |
| 32 | A |
| 33 | B |
| 34 | D |
| 35 | B |
| 36 | C |
| 37 | A |
| 38 | B |
| 39 | C |
| 40 | C |
| 41 | D |
| 42 | B |
| 43 | A |
| 44 | D |
| 45 | B |
| 46 | B |
| 47 | B |
| 48 | C |
| 49 | B |
| 50 | C |



GABARITO

Prefeitura Municipal de Queimados – Secretaria Municipal de Saúde



NÍVEL SUPERIOR

Prova Objetiva - Médico Ortopedista

| QUESTÃO | GABARITO |
|---------|----------|
| 1 | B |
| 2 | D |
| 3 | C |
| 4 | A |
| 5 | B |
| 6 | A |
| 7 | B |
| 8 | B |
| 9 | D |
| 10 | A |
| 11 | C |
| 12 | A |
| 13 | D |
| 14 | B |
| 15 | C |
| 16 | B |
| 17 | D |
| 18 | D |
| 19 | D |
| 20 | A |
| 21 | A |
| 22 | B |
| 23 | C |
| 24 | A |
| 25 | C |

| QUESTÃO | GABARITO |
|---------|----------|
| 26 | C |
| 27 | A |
| 28 | C |
| 29 | C |
| 30 | A |
| 31 | D |
| 32 | A |
| 33 | B |
| 34 | D |
| 35 | B |
| 36 | B |
| 37 | C |
| 38 | D |
| 39 | B |
| 40 | D |
| 41 | A |
| 42 | C |
| 43 | C |
| 44 | D |
| 45 | D |
| 46 | A |
| 47 | A |
| 48 | D |
| 49 | B |
| 50 | C |



GABARITO

Prefeitura Municipal de Queimados – Secretaria Municipal de Saúde



NÍVEL SUPERIOR

Prova Objetiva - Médico Neuropediatra

| QUESTÃO | GABARITO |
|---------|----------|
| 1 | B |
| 2 | D |
| 3 | C |
| 4 | A |
| 5 | B |
| 6 | A |
| 7 | B |
| 8 | B |
| 9 | D |
| 10 | A |
| 11 | C |
| 12 | A |
| 13 | D |
| 14 | B |
| 15 | C |
| 16 | B |
| 17 | D |
| 18 | B |
| 19 | D |
| 20 | A |
| 21 | A |
| 22 | B |
| 23 | C |
| 24 | A |
| 25 | C |

| QUESTÃO | GABARITO |
|---------|----------|
| 26 | C |
| 27 | A |
| 28 | C |
| 29 | C |
| 30 | A |
| 31 | D |
| 32 | A |
| 33 | B |
| 34 | D |
| 35 | B |
| 36 | A |
| 37 | D |
| 38 | C |
| 39 | B |
| 40 | A |
| 41 | A |
| 42 | B |
| 43 | D |
| 44 | C |
| 45 | B |
| 46 | D |
| 47 | C |
| 48 | B |
| 49 | B |
| 50 | C |



GABARITO

Prefeitura Municipal de Queimados – Secretaria Municipal de Saúde



NÍVEL SUPERIOR

Prova Objetiva - Nutricionista

| QUESTÃO | GABARITO |
|---------|----------|
| 1 | B |
| 2 | D |
| 3 | C |
| 4 | A |
| 5 | B |
| 6 | A |
| 7 | B |
| 8 | B |
| 9 | D |
| 10 | A |
| 11 | C |
| 12 | A |
| 13 | D |
| 14 | B |
| 15 | C |
| 16 | B |
| 17 | D |
| 18 | B |
| 19 | D |
| 20 | A |
| 21 | A |
| 22 | B |
| 23 | C |
| 24 | A |
| 25 | C |

| QUESTÃO | GABARITO |
|---------|----------|
| 26 | C |
| 27 | A |
| 28 | C |
| 29 | C |
| 30 | A |
| 31 | D |
| 32 | A |
| 33 | B |
| 34 | D |
| 35 | B |
| 36 | B |
| 37 | C |
| 38 | C |
| 39 | A |
| 40 | D |
| 41 | A |
| 42 | B |
| 43 | C |
| 44 | C |
| 45 | A |
| 46 | D |
| 47 | B |
| 48 | D |
| 49 | C |
| 50 | A |



GABARITO

Prefeitura Municipal de Queimados – Secretaria Municipal de Saúde



NÍVEL SUPERIOR

Prova Objetiva - Médico Oftalmologista

| QUESTÃO | GABARITO |
|---------|----------|
| 1 | B |
| 2 | D |
| 3 | C |
| 4 | A |
| 5 | B |
| 6 | A |
| 7 | B |
| 8 | B |
| 9 | D |
| 10 | A |
| 11 | C |
| 12 | A |
| 13 | D |
| 14 | B |
| 15 | C |
| 16 | B |
| 17 | D |
| 18 | B |
| 19 | D |
| 20 | A |
| 21 | A |
| 22 | B |
| 23 | C |
| 24 | A |
| 25 | C |

| QUESTÃO | GABARITO |
|---------|----------|
| 26 | C |
| 27 | A |
| 28 | C |
| 29 | C |
| 30 | A |
| 31 | D |
| 32 | A |
| 33 | B |
| 34 | D |
| 35 | B |
| 36 | C |
| 37 | A |
| 38 | C |
| 39 | A |
| 40 | D |
| 41 | A |
| 42 | B |
| 43 | A |
| 44 | D |
| 45 | A |
| 46 | D |
| 47 | A |
| 48 | B |
| 49 | B |
| 50 | C |



GABARITO

Prefeitura Municipal de Queimados – Secretaria Municipal de Saúde



NÍVEL SUPERIOR

Prova Objetiva - Médico Pediatra

| QUESTÃO | GABARITO |
|---------|----------|
| 1 | B |
| 2 | D |
| 3 | C |
| 4 | A |
| 5 | B |
| 6 | A |
| 7 | B |
| 8 | B |
| 9 | D |
| 10 | A |
| 11 | C |
| 12 | A |
| 13 | D |
| 14 | B |
| 15 | C |
| 16 | B |
| 17 | D |
| 18 | B |
| 19 | D |
| 20 | A |
| 21 | A |
| 22 | B |
| 23 | C |
| 24 | A |
| 25 | C |

| QUESTÃO | GABARITO |
|---------|----------|
| 26 | C |
| 27 | A |
| 28 | C |
| 29 | C |
| 30 | A |
| 31 | D |
| 32 | A |
| 33 | B |
| 34 | D |
| 35 | B |
| 36 | C |
| 37 | D |
| 38 | A |
| 39 | D |
| 40 | A |
| 41 | D |
| 42 | A |
| 43 | B |
| 44 | A |
| 45 | C |
| 46 | B |
| 47 | A |
| 48 | B |
| 49 | D |
| 50 | C |



GABARITO

Prefeitura Municipal de Queimados – Secretaria Municipal de Saúde



NÍVEL SUPERIOR

Prova Objetiva - Psicólogo

| QUESTÃO | GABARITO |
|---------|----------|
| 1 | B |
| 2 | D |
| 3 | C |
| 4 | A |
| 5 | B |
| 6 | A |
| 7 | B |
| 8 | B |
| 9 | D |
| 10 | A |
| 11 | C |
| 12 | A |
| 13 | D |
| 14 | B |
| 15 | C |
| 16 | B |
| 17 | D |
| 18 | B |
| 19 | D |
| 20 | A |
| 21 | A |
| 22 | B |
| 23 | C |
| 24 | A |
| 25 | C |

| QUESTÃO | GABARITO |
|---------|----------|
| 26 | C |
| 27 | A |
| 28 | C |
| 29 | C |
| 30 | A |
| 31 | D |
| 32 | A |
| 33 | B |
| 34 | D |
| 35 | B |
| 36 | A |
| 37 | C |
| 38 | B |
| 39 | B |
| 40 | D |
| 41 | C |
| 42 | B |
| 43 | A |
| 44 | D |
| 45 | A |
| 46 | D |
| 47 | C |
| 48 | B |
| 49 | C |
| 50 | B |



GABARITO

Prefeitura Municipal de Queimados – Secretaria Municipal de Saúde



NÍVEL SUPERIOR

Prova Objetiva - Médico Psiquiatra

| QUESTÃO | GABARITO |
|---------|----------|
| 1 | B |
| 2 | D |
| 3 | C |
| 4 | A |
| 5 | B |
| 6 | A |
| 7 | B |
| 8 | B |
| 9 | D |
| 10 | A |
| 11 | C |
| 12 | A |
| 13 | D |
| 14 | B |
| 15 | C |
| 16 | B |
| 17 | D |
| 18 | B |
| 19 | D |
| 20 | A |
| 21 | A |
| 22 | B |
| 23 | C |
| 24 | A |
| 25 | C |

| QUESTÃO | GABARITO |
|---------|----------|
| 26 | C |
| 27 | A |
| 28 | C |
| 29 | C |
| 30 | A |
| 31 | D |
| 32 | A |
| 33 | B |
| 34 | D |
| 35 | B |
| 36 | A |
| 37 | B |
| 38 | C |
| 39 | A |
| 40 | D |
| 41 | D |
| 42 | B |
| 43 | C |
| 44 | D |
| 45 | D |
| 46 | A |
| 47 | A |
| 48 | D |
| 49 | A |
| 50 | B |



GABARITO

Prefeitura Municipal de Queimados – Secretaria Municipal de Saúde



NÍVEL SUPERIOR

Prova Objetiva - Médico Urologista

| QUESTÃO | GABARITO |
|---------|----------|
| 1 | B |
| 2 | D |
| 3 | C |
| 4 | A |
| 5 | B |
| 6 | A |
| 7 | B |
| 8 | B |
| 9 | D |
| 10 | A |
| 11 | C |
| 12 | A |
| 13 | D |
| 14 | B |
| 15 | C |
| 16 | B |
| 17 | D |
| 18 | B |
| 19 | D |
| 20 | A |
| 21 | A |
| 22 | B |
| 23 | C |
| 24 | A |
| 25 | C |

| QUESTÃO | GABARITO |
|---------|----------|
| 26 | C |
| 27 | A |
| 28 | C |
| 29 | C |
| 30 | A |
| 31 | D |
| 32 | A |
| 33 | B |
| 34 | D |
| 35 | B |
| 36 | C |
| 37 | D |
| 38 | A |
| 39 | B |
| 40 | C |
| 41 | A |
| 42 | D |
| 43 | A |
| 44 | C |
| 45 | D |
| 46 | B |
| 47 | B |
| 48 | A |
| 49 | C |
| 50 | A |