

**EXAME DE SUFICIÊNCIA PARA  
CONCESSÃO DE CERTIFICADO  
DE ÁREA DE ATUAÇÃO**

<b>ULTRASSONOGRAFIA EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA</b>	
<b>QUESTÕES</b>	<b>ALTERNATIVA</b>
1	B
2	B
3	C
4	D
5	E
6	A
7	B
8	C
9	D
10	B
11	A
12	E
13	A
14	D
15	E
16	B
17	A
18	C
19	E
20	A
21	E
22	B
23	D
24	B
25	D
26	D
27	D
28	B
29	A
30	C
31	C
32	C
33	E
34	B
35	D
36	D
37	C
38	C
39	E
40	B



**EXAME DE SUFICIÊNCIA PARA  
CONCESSÃO DE CERTIFICADO  
DE ÁREA DE ATUAÇÃO**

<b>ULTRASSONOGRAFIA EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA</b>	
<b>QUESTÕES</b>	<b>ALTERNATIVA</b>
41	D
42	E
43	E
44	A
45	E
46	A
47	B
48	E
49	A
50	C
51	A
52	A
53	D
54	B
55	B
56	A
57	C
58	B
59	B
60	B