

## GABARITO ODONTOLOGIA

1	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
2	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
3	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
4	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
5	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
6	A	B	<input type="checkbox"/>	D	E
7	A	B	C	<input type="checkbox"/>	E
8	A	B	C	D	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	B	C	D	E
10	A	<input type="checkbox"/>	C	D	E