



**GABARITO DEFINITIVO DA PROVA OBJETIVA ESPECIALIZAÇÃO MÉDICA EM TRANSPLANTE
HEPÁTICO/RENAL EM PEDIATRIA
EDITAL 03º/2026**

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