

RESPUESTAS CORRECTAS

Codigo de Examen: **001**

Nombre del Examen: **Medicina**

Tema: **A**

| A | B | C | D | A | B | C | D | A | B | C | D | A | B | C | D | A | B | C | D |
|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----|--------------------------|--------------------------|---|----|--------------------------|--------------------------|---|-----|--------------------------|--------------------------|---|
| 01 | | | <input type="checkbox"/> | 21 | <input type="checkbox"/> | | | 41 | <input type="checkbox"/> | | | 61 | | <input type="checkbox"/> | | 81 | | <input type="checkbox"/> | |
| 02 | | <input type="checkbox"/> | | 22 | | | <input type="checkbox"/> | 42 | <input type="checkbox"/> | | | 62 | <input type="checkbox"/> | | | 82 | | <input type="checkbox"/> | |
| 03 | | <input type="checkbox"/> | | 23 | | <input type="checkbox"/> | | 43 | <input type="checkbox"/> | | | 63 | | <input type="checkbox"/> | | 83 | <input type="checkbox"/> | | |
| 04 | | <input type="checkbox"/> | | 24 | | <input type="checkbox"/> | | 44 | <input type="checkbox"/> | | | 64 | | <input type="checkbox"/> | | 84 | | <input type="checkbox"/> | |
| 05 | | <input type="checkbox"/> | | 25 | | <input type="checkbox"/> | | 45 | | <input type="checkbox"/> | | 65 | <input type="checkbox"/> | | | 85 | | <input type="checkbox"/> | |
| 06 | <input type="checkbox"/> | | | 26 | | <input type="checkbox"/> | | 46 | | <input type="checkbox"/> | | 66 | <input type="checkbox"/> | | | 86 | | <input type="checkbox"/> | |
| 07 | | | <input type="checkbox"/> | 27 | <input type="checkbox"/> | | | 47 | | <input type="checkbox"/> | | 67 | <input type="checkbox"/> | | | 87 | <input type="checkbox"/> | | |
| 08 | | | <input type="checkbox"/> | 28 | <input type="checkbox"/> | | | 48 | | <input type="checkbox"/> | | 68 | | <input type="checkbox"/> | | 88 | <input type="checkbox"/> | | |
| 09 | | | <input type="checkbox"/> | 29 | | <input type="checkbox"/> | | 49 | <input type="checkbox"/> | | | 69 | <input type="checkbox"/> | | | 89 | <input type="checkbox"/> | | |
| 10 | <input type="checkbox"/> | | | 30 | | <input type="checkbox"/> | | 50 | <input type="checkbox"/> | | | 70 | | <input type="checkbox"/> | | 90 | <input type="checkbox"/> | | |
| 11 | <input type="checkbox"/> | | | 31 | | <input type="checkbox"/> | | 51 | | <input type="checkbox"/> | | 71 | <input type="checkbox"/> | | | 91 | <input type="checkbox"/> | | |
| 12 | | <input type="checkbox"/> | | 32 | | | <input type="checkbox"/> | 52 | <input type="checkbox"/> | | | 72 | <input type="checkbox"/> | | | 92 | <input type="checkbox"/> | | |
| 13 | | <input type="checkbox"/> | | 33 | <input type="checkbox"/> | | | 53 | | <input type="checkbox"/> | | 73 | | <input type="checkbox"/> | | 93 | | <input type="checkbox"/> | |
| 14 | | <input type="checkbox"/> | | 34 | <input type="checkbox"/> | | | 54 | <input type="checkbox"/> | | | 74 | <input type="checkbox"/> | | | 94 | | <input type="checkbox"/> | |
| 15 | | | <input type="checkbox"/> | 35 | <input type="checkbox"/> | | | 55 | | <input type="checkbox"/> | | 75 | <input type="checkbox"/> | | | 95 | | <input type="checkbox"/> | |
| 16 | | <input type="checkbox"/> | | 36 | | <input type="checkbox"/> | | 56 | <input type="checkbox"/> | | | 76 | | <input type="checkbox"/> | | 96 | <input type="checkbox"/> | | |
| 17 | <input type="checkbox"/> | | | 37 | | <input type="checkbox"/> | | 57 | | <input type="checkbox"/> | | 77 | | <input type="checkbox"/> | | 97 | <input type="checkbox"/> | | |
| 18 | <input type="checkbox"/> | | | 38 | | <input type="checkbox"/> | | 58 | <input type="checkbox"/> | | | 78 | | <input type="checkbox"/> | | 98 | | <input type="checkbox"/> | |
| 19 | <input type="checkbox"/> | | | 39 | <input type="checkbox"/> | | | 59 | | <input type="checkbox"/> | | 79 | | <input type="checkbox"/> | | 99 | <input type="checkbox"/> | | |
| 20 | | <input type="checkbox"/> | | 40 | <input type="checkbox"/> | | | 60 | | <input type="checkbox"/> | | 80 | | <input type="checkbox"/> | | 100 | <input type="checkbox"/> | | |