

RESPUESTAS CORRECTAS

Código de Examen: **003**

Nombre del Examen: **Enfermería**

Tema: **D**

| 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"/> |