

RESPUESTAS CORRECTAS

Código de Examen: **102**

Nombre del Examen: **Epidemiología de Campo**

Tema: **Único**

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"/>		