

RESPUESTAS CORRECTAS

Código de Examen: **103**

Nombre del Examen: **Fonoaudiología**

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"/>		