

**ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO E
READAPTAÇÃO - ASSOCIAÇÃO REABILITAR**

Gabarito

PROVA GERAL

| QUESTÃO | ALTERNATIVA |
|---------|-------------|
| 01 | D |
| 02 | A |
| 03 | C |
| 04 | B |
| 05 | C |
| 06 | A |
| 07 | A |
| 08 | B |
| 09 | C |
| 10 | E |
| 11 | D |
| 12 | A |
| 13 | C |
| 14 | B |
| 15 | E |
| 16 | D |
| 17 | D |
| 18 | C |
| 19 | C |
| 20 | A |
| 21 | C |
| 22 | A |

ASSOCIAÇÃO REABILITAR

Avenida Higino Cunha 1515 • Bairro Ilhotas
CEP 64014-220 • Teresina • Piauí • Brasil
Telefone para contato: (86)3198-1500
CNPJ: 07.995.466/0001-13
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 19.467.306-5

**ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO E
READAPTAÇÃO - ASSOCIAÇÃO REABILITAR**

| | |
|----|---|
| 23 | B |
| 24 | B |
| 25 | E |

ASSOCIAÇÃO REABILITAR

Avenida Higino Cunha 1515 • Bairro Ilhotas
CEP 64014-220 • Teresina • Piauí • Brasil
Telefone para contato: (86)3198-1500
CNPJ: 07.995.466/0001-13
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 19.467.306-5

**ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO E
READAPTAÇÃO - ASSOCIAÇÃO REABILITAR**

ESPECIFICA SERVIÇO SOCIAL

| QUESTÃO | ALTERNATIVA |
|---------|-------------|
| 26 | C |
| 27 | D |
| 28 | D |
| 29 | C |
| 30 | E |
| 31 | D |
| 32 | B |
| 33 | C |
| 34 | A |
| 35 | E |
| 36 | A |
| 37 | E |
| 38 | B |
| 39 | B |
| 40 | A |

**ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO E
READAPTAÇÃO - ASSOCIAÇÃO REABILITAR**

ESPECIFICA FONOAUDIOLOGIA/AUDIOLOGIA

| QUESTÃO | ALTERNATIVA |
|---------|-------------|
| 26 | E |
| 27 | E |
| 28 | C |
| 29 | A |
| 30 | C |
| 31 | C |
| 32 | D |
| 33 | A |
| 34 | C |
| 35 | C |
| 36 | A |
| 37 | A |
| 38 | A |
| 39 | B |
| 40 | C |

**ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO E
READAPTAÇÃO - ASSOCIAÇÃO REABILITAR**

ESPECIFICA ENFERMAGEM

| QUESTÃO | ALTERNATIVA |
|---------|-------------|
| 26 | C |
| 27 | C |
| 28 | B |
| 29 | D |
| 30 | C |
| 31 | E |
| 32 | C |
| 33 | A |
| 34 | D |
| 35 | D |
| 36 | A |
| 37 | C |
| 38 | B |
| 39 | C |
| 40 | A |

**ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO E
READAPTAÇÃO - ASSOCIAÇÃO REABILITAR**

ESPECIFICA FISIOTERAPIA ADULTO/AQUATICA

| QUESTÃO | ALTERNATIVA |
|---------|-------------|
| 26 | D |
| 27 | C |
| 28 | E |
| 29 | A |
| 30 | A |
| 31 | D |
| 32 | E |
| 33 | E |
| 34 | A |
| 35 | E |
| 36 | E |
| 37 | E |
| 38 | D |
| 39 | A |
| 40 | B |