

**Hoja de respuestas del estudiante  
Heartsaver®  
Examen opcional de primeros auxilios**

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Versión: \_\_\_\_\_

<b>Pregunta</b>	<b>Respuesta</b>			
1.	A	B	C	D
2.	A	B	C	D
3.	A	B	C	D
4.	A	B	C	D
5.	A	B	C	D
6.	A	B	C	D
7.	A	B	C	D
8.	A	B	C	D
9.	A	B	C	D
10.	A	B	C	D
11.	A	B	C	D
12.	A	B	C	D
13.	A	B	C	D
14.	A	B	C	D
15.	A	B	C	D