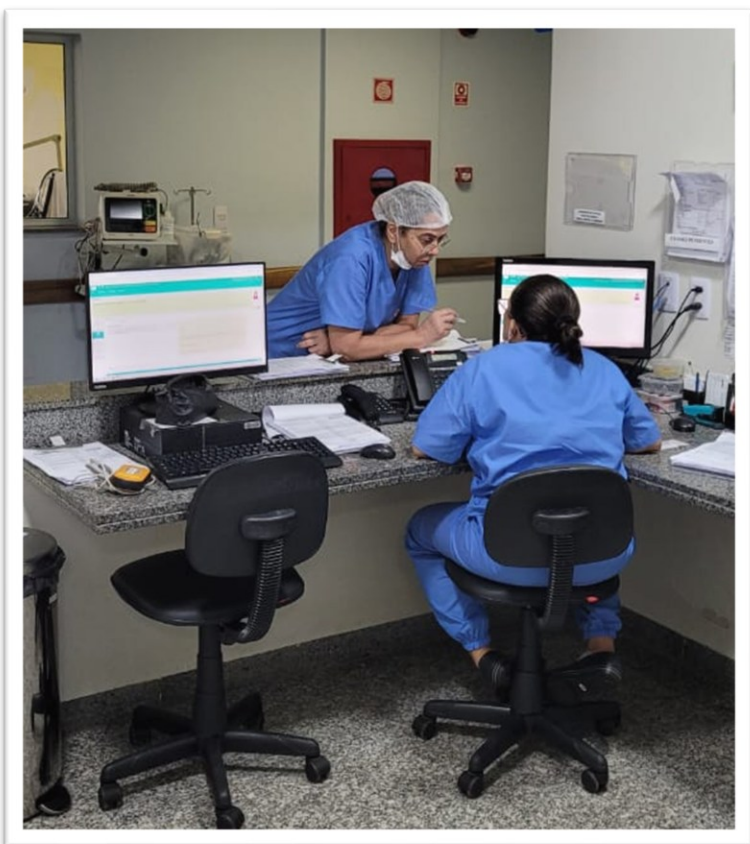
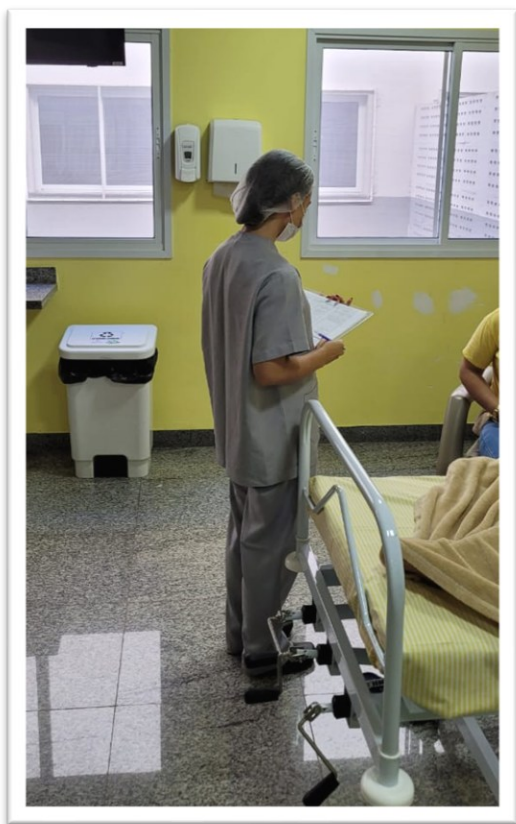


## Memorial fotográfico - março



### *Internação pediátrico*

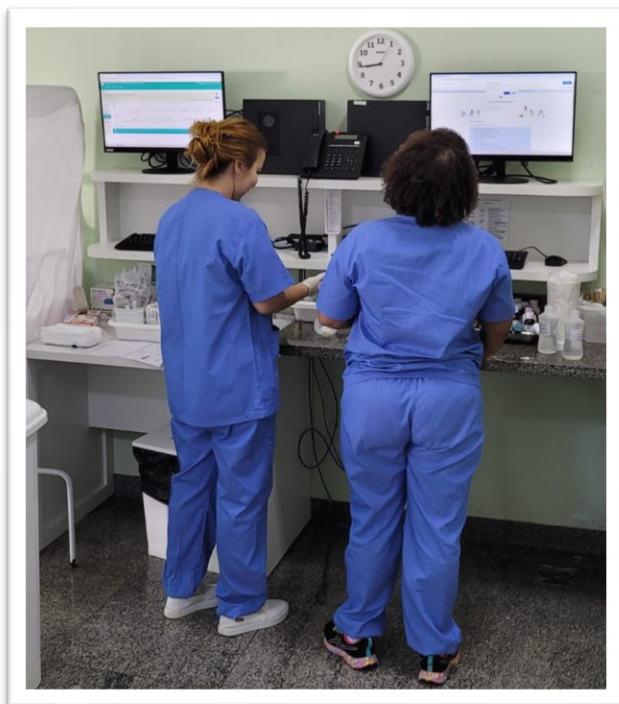




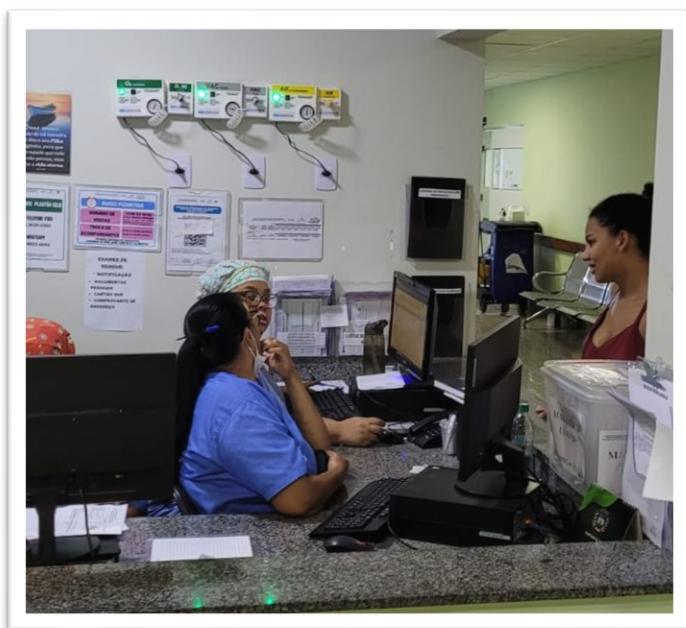
***Nutricionista orientação***



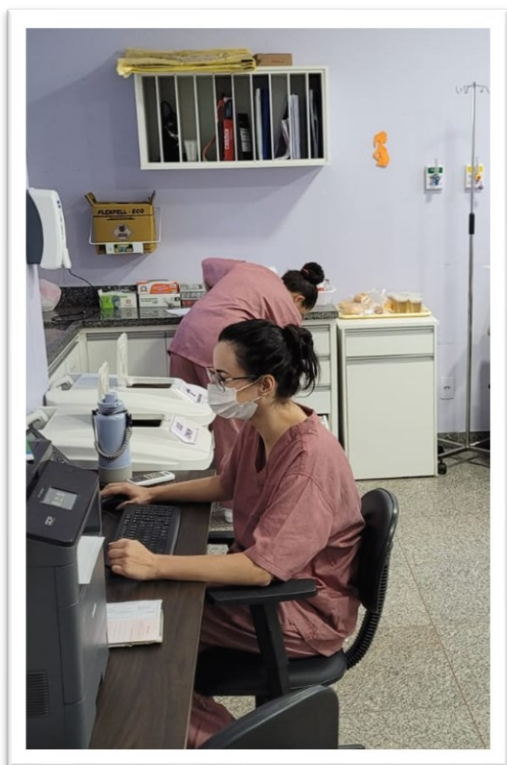
***Medicação pediatria***



***Sala de medicação pronto socorro pediátrico***



***Observação pediatria***



*Sala de medicação obstétrica*



## Assinaturas Eletrônicas (Sistema)

---

Assinado digitalmente por MARIA KARINE DA SILVA, portador do CPF: \*\*\*.504.414-\*\*, em 14/04/2025 07:30:57. Validar autenticidade em:  
[http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/ybN0\\$K58teX](http://servicos.rioverde.go.gov.br/servicos/autenticacaorelatorios/ybN0$K58teX) - utilizando o código: ybN0\$K58teX