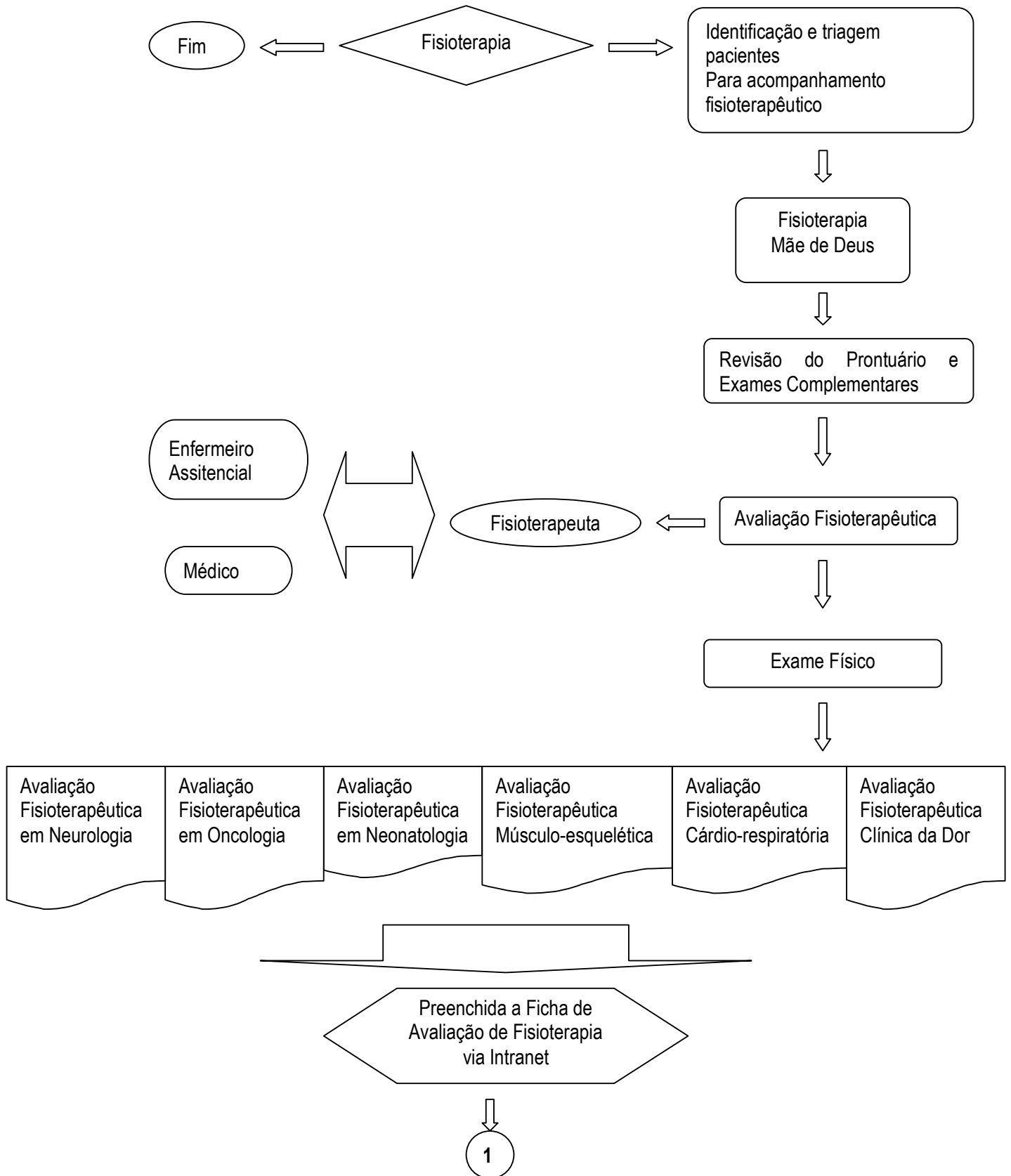


AVALIAÇÃO, CUIDADO E CONTINUIDADE DO CUIDADO AO PACIENTE





1

Imprimir, anexar assinada por fisioterapeuta capacitado,
pertencente à equipe de Fisioterapia Mãe de Deus.



Fim