Estado do Rio Grande do Sul

MUNICÍPIO DE DONA FRANCISCA

Secretaria Municipal de Saúde

RECEITA

Nome:

Data_____/_____/_____

_____

Médico - CREMERS Nº

*** Fumo e Álcool prejudicam sua saúde.**
*** *O leite materno é o melhor alimento para o bebê.***
*** Vacina é proteção e segurança. Vacine seus filhos.**