

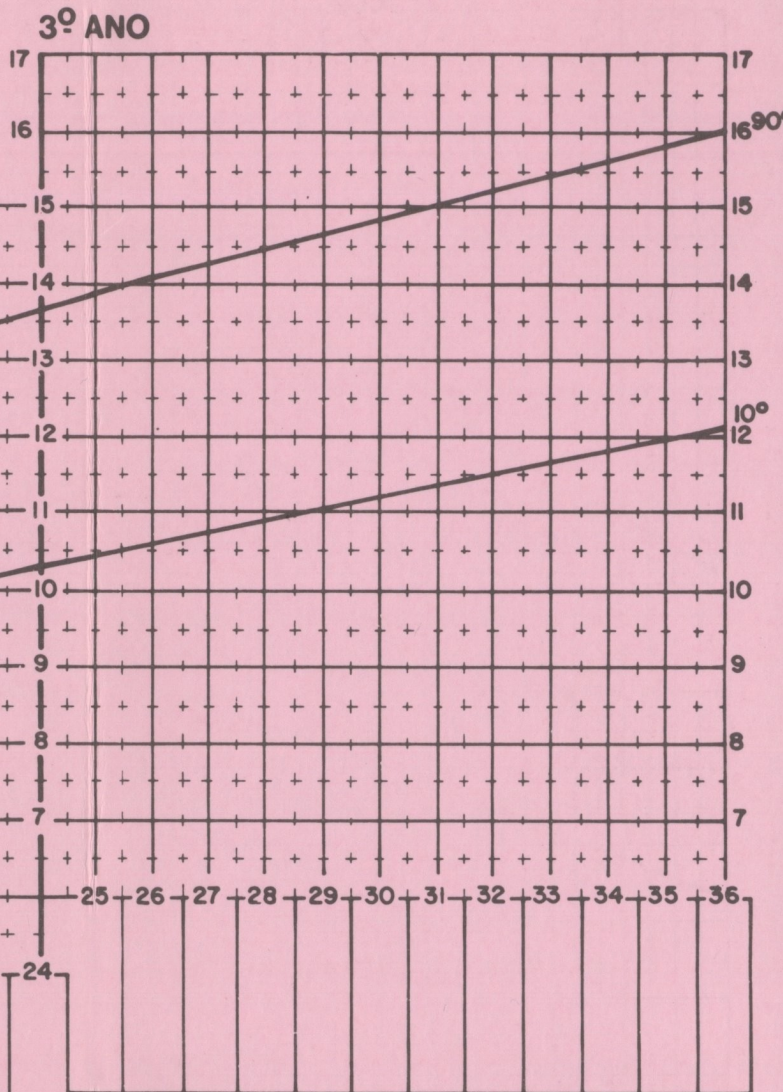
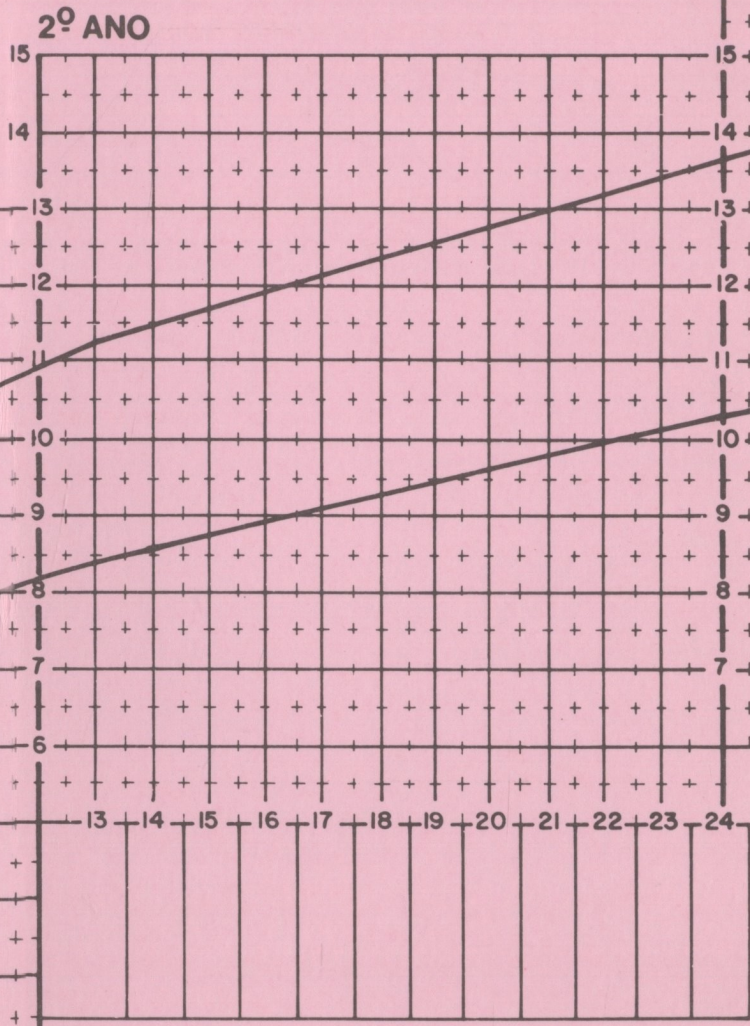
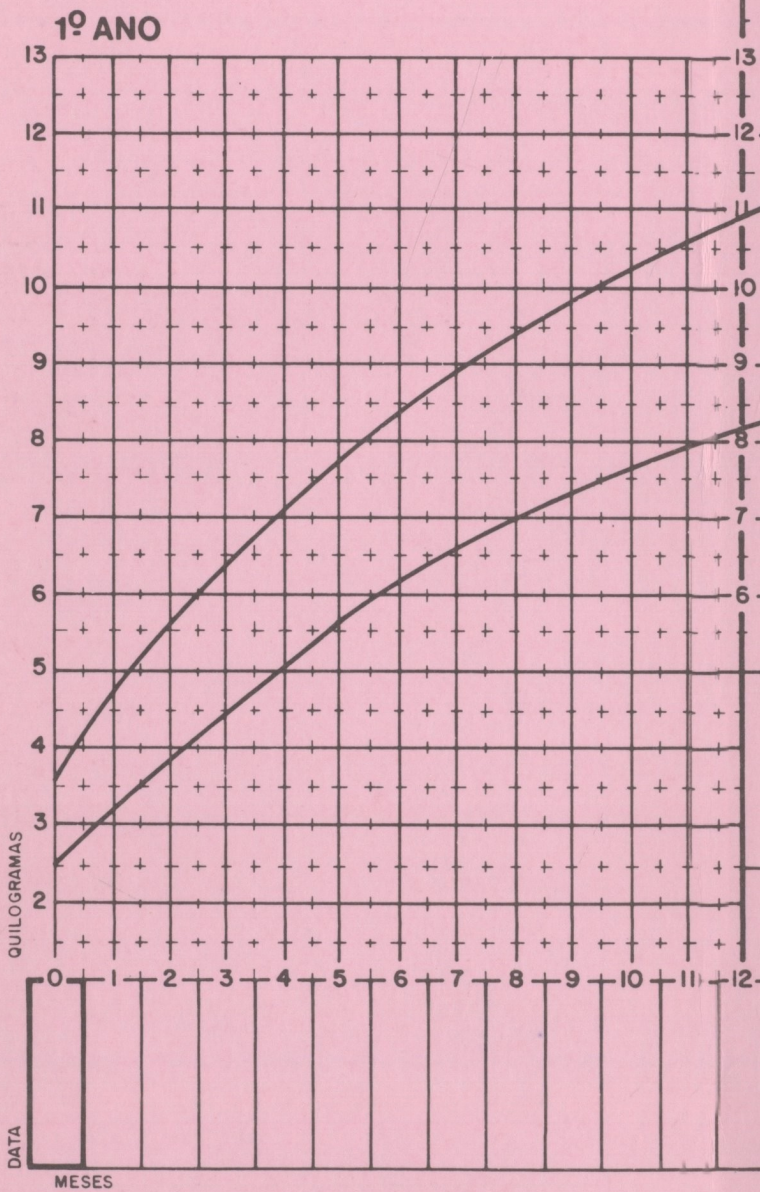
NOME _____

PESO AO NASCER _____



O SARAMPO, O TÉTANO, A DIFTERIA,
A PARALISIA E A COQUELUCHÉ
PODEM MATAR. COM AS VACINAS
SEU FILHO FICA PROTEGIDO
DESSAS DOENÇAS.

MÃE, O SEU LEITE É O ÚNICO LEITE PERFEITO
PARA SEU FILHO.



- ANOTE NO MÊS, QUANDO OCORRER:**
- Desmame
 - Diarréia
 - Infecção Respiratória
 - Sarampo
 - Coqueluche
 - Problemas da Alimentação
 - Nova Gravidez da Mãe
 - Qualquer outra Doença ou Problema Grave.



DATA _____

MESES _____