



UBS: _____
 EQUIPE: _____

Olá, Seu Agente Comunitário de Saúde esteve aqui
 no dia, ___/___/___ às ___:___h.
 E provavelmente você não estava em casa.

ACS: _____



UBS: _____
 EQUIPE: _____

Olá, Seu Agente Comunitário de Saúde esteve aqui
 no dia, ___/___/___ às ___:___h.
 E provavelmente você não estava em casa.

ACS: _____



UBS: _____
 EQUIPE: _____

Olá, Seu Agente Comunitário de Saúde esteve aqui
 no dia, ___/___/___ às ___:___h.
 E provavelmente você não estava em casa.

ACS: _____



UBS: _____
 EQUIPE: _____

Olá, Seu Agente Comunitário de Saúde esteve aqui
 no dia, ___/___/___ às ___:___h.
 E provavelmente você não estava em casa.

ACS: _____



UBS: _____
 EQUIPE: _____

Olá, Seu Agente Comunitário de Saúde esteve aqui
 no dia, ___/___/___ às ___:___h.
 E provavelmente você não estava em casa.

ACS: _____



UBS: _____
 EQUIPE: _____

Olá, Seu Agente Comunitário de Saúde esteve aqui
 no dia, ___/___/___ às ___:___h.
 E provavelmente você não estava em casa.

ACS: _____



UBS: _____
 EQUIPE: _____

Olá, Seu Agente Comunitário de Saúde esteve aqui
 no dia, ___/___/___ às ___:___h.
 E provavelmente você não estava em casa.

ACS: _____



UBS: _____
 EQUIPE: _____

Olá, Seu Agente Comunitário de Saúde esteve aqui
 no dia, ___/___/___ às ___:___h.
 E provavelmente você não estava em casa.

ACS: _____

