

NOME: _____

DATA: ____/____/____

VAMOS PREVENIR A DENGUE

1. PINTE O MOSQUITO.



2. OBSERVE OS SINTOMAS DA DENGUE.



Os sintomas podem variar. A avaliação é feita por um profissional de saúde.

3. MARQUE OS CUIDADOS QUE EVITAM ÁGUA PARADA.

