

PROGRAMA  
**BOLSA**  
*família*

**INFORME AO  
PROFISSIONAL DE SAÚDE  
QUE VOCÊ FAZ PARTE DO  
PROGRAMA E MANTENHA  
SEU BENEFÍCIO EM DIA.**

NÃO ESQUEÇA DE LEVAR OS DOCUMENTOS:

- **CARTÃO DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA**
- **CADERNETA DE VACINAÇÃO PARA CRIANÇAS ATÉ 7 ANOS**
- **CADERNETA DE PRÉ-NATAL PARA AS GESTANTES**



Secretaria  
de Saúde



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE

