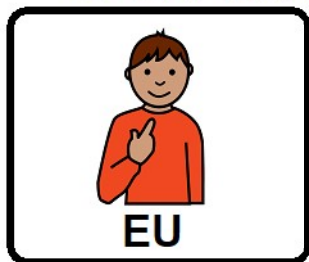


CONSULTA



EU



COMO VOCÊ
SE SENTE?



FAZER TESTE
DE COVID-19



ESTOU BEM



ESTOU MAL



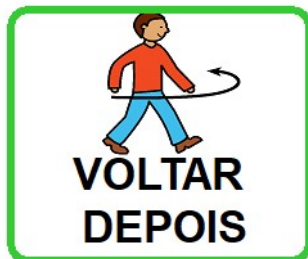
DORES NO
CORPO/VIRE



VOCÊ



ESPERAR



VOLTAR
DEPOIS



DOR DE
CABEÇA



TOSSE



FEBRE



NÓS



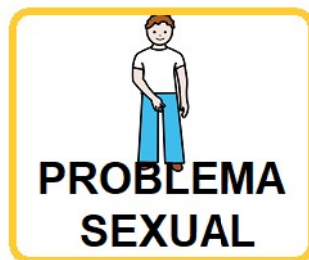
LEVAR
RECEITA



BUSCAR
REMÉDIOS



FALTA DE AR



PROBLEMA
SEXUAL



VÔMITO



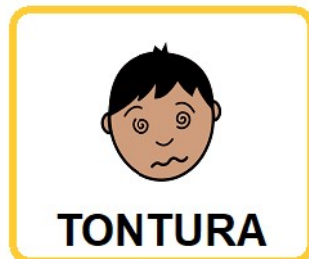
SIM



NÃO TEM NA
CLÍNICA



ONDE? VIRE



TONTURA



VIOLÊNCIA



DIARREIA



NÃO



NÃO
ENTENDI



ABCDEF GH
APONTAR NO
ALFABETO



EU NÃO QUIS
DIZER ISSO



BANHEIRO



NÃO ESTÁ
AQUI/VIRE

CONSULTA (VERSO)

A	B	C	D	E	F	G
H	I	J	K	L	M	N
O	P	Q	R	S	T	U
V	W	X	Y	Z	Ç	'
`	~	^	0	1	2	3
4	5	6	7	8	9	10

