SUS

PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DA DENGUE - PNCD

REGISTRO DIÁRIO DO SERVIÇO ANTIVETORIAL

Municipio	Código e nome da localidade	Categ. localid.	Zona	Tipo	Concluida?
				1-sede 2-outros	S-sim N-não

Data da atividade	Ciclo/ano
/ /	/

Atividade			
	1-LI - Levantamento de índice	2-LI+T - Levantamento de índice+Tratamento	3-PE-Ponto Estratégico
	4-T - Tratamento	5-DF-Delimitação de Foco	6-PVE-Pesquisa Vetorial Especial

PESQUISA ENTOMOLÓGICA / TRATAMENTO

No do quart.	Seq.	Lado	Nome do Logradouro	No	Seq	Compl	Tipo do Imóvel	Hora de entrada	Visita (N-Normal/R-Recup)	Pendência	No de depósito – Inspecionado – A1	A2	B	C	D1	D2	E	Imov. inspec. (LI)	Coleta amostra – No da amostra – Inical	Final	Qtde tubitos	Depositos Eliminados	Imov trat	Tratamento – Focal – Larvicida (1) – Tipo	Qtde. (Gramas)	Qtde.dep. trat	Larvicida (2) – Tipo	Qtde. (Gramas)	Qtde.dep. trat	Perifocal – Adulticida – Tipo	Qtde. cargas

Assinatura do Agente

Assinatura do Supervisor

Tipo do imovel

Pendencia

SUS

PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DA DENGUE - PNCD

REGISTRO DIÁRIO DO SERVIÇO ANTIVETORIAL

Município	Código e nome da localidade	Categ. localid.	Zona	Tipo (1-sede 2-outros)	Concluída? (S-sim N-não)

Data da atividade	Ciclo/ano
/ /	/

Atividade

	1-LI - Levantamento de índice	2-LI+T - Levantamento de índice+Tratamento	3-PE-Ponto Estratégico
	4-T - Tratamento	5-DF-Delimitação de Foco	6-PVE-Pesquisa Vetorial Especial

PESQUISA ENTOMOLÓGICA / TRATAMENTO

No do quart.	Seq.	Lado	Nome do Logradouro	No	Seq	Compl	Tipo do imóvel	Hora de entrada	Visita (N-Normal/R-Recup)	Pendência	No de depósito Inspecionado							Imov. Inspec. (LI)	Coleta amostra			Tratamento									
																			No da amostra					Focal						Perifocal	
																							Larvicida (1)			Larvicida (2)			Adulticida	
											A1	A2	B	C	D1	D2	E		Inicial	Final	Qtde tubitos	Depositos Eliminados	Imov trat	Tipo	Qtde. (Gramas)	Qtde.dep. trat	Tipo	Qtde. (Gramas)	Qtde.dep. trat	Tipo	Qtde. cargas

Assinatura do Agente	Assinatura do Supervisor	Tipo do imóvel	Pendência

ITEM 31