SUS

PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DA DENGUE - PNCD

REGISTRO DIÁRIO DO SERVIÇO ANTIVETORIAL

Município	Código e nome da localidade	Categ. localid.	Zona	Tipo	Concluída?
				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	Imóv. Inspec.(LI)	Coleta amostra: No da amostra Inicial	Final	Qtde tubitos	Depósitos 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

Tipo do imóvel: R-residencial; C-comércio; TB-terreno Baldio; PE-ponto estratégico; O-outro

Pendência: R-recusado; F-fechado

Assinatura do Agente

Assinatura do Supervisor

FAD01 - frente - 20/09/2006