



Município	Código e nome da localidade	Categ. Localid.	Zona	Tipo	Concluído?
				1 - sede	S - sim
				2 - outros	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 e Vetorial Especial	

PESQUISA ENTOMOLÓGICA / TRATAMENTO

[illegible]

Total

Assinatura do Agente	Assinatura do Supervisor	Tipo de Imóvel	R-residencial C-comércio TB-terreno Baldio	PE-ponto estratégico O-outro	Pendência R-recusado F-fechado
----------------------	--------------------------	----------------	--	---------------------------------	--------------------------------------

RESUMO DO TRABALHO DE CAMPO

No Imóveis trabalhados por tipo				No Imóveis				No. Tubitos/ Amostras Coletadas		Pendência		Nº depósitos inspecionados por tipo							
Residência	Comércio	TB	PE	Outro	Total	Trat. Focal	Trat. Perifocal	Inspecionados	Recuperados	Recusa	Fechados	A1	A2	B	C	D1	D2	E	Total

TB - terreno baldio

PE - Ponto Estratégico

No depósitos						Adulticida	
Tratados						Qtde (Cargas)	
Eliminado	Larvicida (1)		Larvicida (2)		Tipo	Qtde (Cargas)	
	Qtde. (Gramas)	Qtde. dep. trat.	Qtde. (Gramas)	Qtde. dep. trat.			

RESUMO DO LABORATÓRIO

Nº e seq. dos quarteirões com Aedes aegypti									
/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

Nº e seq. dos quarteirões com Aedes albopictus									
/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

Nº depósitos com espécies por tipo									
	A1	A2	B	C	D1	D2	E	Total	
com Aedes aegypti									
com Aedes albopictus									

Nº de Imóveis com espécies, por tipo									
	R	C	TB	PE	O	Total			
com Aedes aegypti									
com Aedes albopictus									
outros									

TB - terreno baldio

PE - Ponto Estratégico

A1 - caixa d'água (elevado)
D1 - Preus e outros materiais rodantesA2 - Outros depósitos de armazenamento de água (baixo)
D2 - Lixo (recipientes plásticos, latas) sucatas entulhos

C - Depósitos fixos

B - Pequenos depósitos móveis
B - Depósitos naturais

Data de entrada	Data da conclusão	Laboratório	Laboratorista	Assinatura