DIVE
Diretoria de Vigilância Epidemiológica

CONSOLIDADO PARCIAL DOS ESTRATOS - LIRAa (Supervisores)

MUNICÍPIO/UF:		ESTRATO:	
BAIRRO(S):		DATA:	/ /

PREENCHIMENTO NO CAMPO

AGENTE	FOLHA	Imóveis		Nº RECIPIENTES INSPECIONADOS							Nº tubitos
		TB	Out	A1	A2	B	C	D1	D2	E	
	TOTAL										

LABORATÓRIO

NÚMERO DE IMÓVEIS			NÚMERO DE RECIPIENTES POSITIVOS							
Aedes aegypti		*Aedes albopictus*	*Aedes aegypti*							*Aedes albopictus*
TB	OUTROS IMOV.		A1	A2	B	C	D1	D2	E	

NOME:		DATA:	/ /

Responsável pela identificação das larvas/pupas