



BOLETIM DIÁRIO DE CONTROLE QUÍMICO - LEISHMANIOSE VISCERAL

Folha nº ____/____

SR: _____ Município: _____

Código município: _____

Execução: Município SUCEN

Área: _____ Setor: _____ Quart. _____

SINAN/Quart: _____/_____

Inseticida: _____ Espalhante adesivo: _____

ENDEREÇO	Nº	SITUAÇÃO IMÓVEL			INTRADOMICÍLIO - NÚMERO DE CÔMODOS			PERIDOMICÍLIO			TRAT. QUÍMICO				
		T	Pendências			Exist.	Borrif.	Não Borrifados			Nº Abrigo de Animais		Paredes/Muros/ Outros	Inseticida (ml)	Espalhante adesivo (ml)
			F	R	D			Tipo Acab.	Recusa	Outros	Exist.	Borrif.			

Situação do imóvel: T - Trabalhado; F - Fechado; R - Recusa; D - Desabitado

Responsável: _____

Data da Atividade: ____/____/____