BOLETIM DIÁRIO DE PENDÊNCIAS - CONTROLE DA DENGUE

U.F. : MINAS GERAIS MUNICÍPIO: UBERABA MODALIDADE: _____

LOCALIDADE:_____ ZONA Nº : _____

AGENTE DE SAÚDE: _____ Nº_____ TURMA:_____

DATA: _____/_____/_____ SEMANA EPIDEMIOLÓGICA Nº_____/_____

Nº DO QUARTEIRÃO	ENDEREÇO COMPLETO (Rua, Av, Pça.)	TIPO DE IMÓVEL					SITUAÇÃO			TIPO DE PENDÊNCIA				TELEFONE P/ CONTATO	1ª VISITA		2ª VISITA		OBSERVAÇÕES
		R	C	TB	PE	OUT	FECHADO	RECUSADO	RESGATADO	IMÓVEL EM ALUGUEL OU VENDA	IMÓVEL COM MORADOR VIAJANDO	IMÓVEL COM MORADOR AUSENTE TEMPORARIAMENTE	OUTROS		DATA	HORA	DATA	HORA	
															/	:	/	:	
															/	:	/	:	
															/	:	/	:	
															/	:	/	:	
															/	:	/	:	
															/	:	/	:	
															/	:	/	:	
															/	:	/	:	
															/	:	/	:	
															/	:	/	:	
															/	:	/	:	
															/	:	/	:	
															/	:	/	:	
															/	:	/	:	
															/	:	/	:	
															/	:	/	:	
															/	:	/	:	
															/	:	/	:	
															/	:	/	:	
															/	:	/	:	
															/	:	/	:	
															/	:	/	:	
															/	:	/	:	
															/	:	/	:	
															/	:	/	:	
															/	:	/	:	
															/	:	/	:	
															/	:	/	:	

Visto do Supervisor

Responsável pelo preenchimento

SMS/DCEZ - Nº 010-2009