



# PROGRAMA DE CONTROLE DA FEBRE AMARELA E DENGUE

## RESUMO DIÁRIO DE U.B.V.



BAIRRO: \_\_\_\_\_ Km Inicial: \_\_\_\_\_ Km final: \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_\_ DADS: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_

VEÍCULO: \_\_\_\_\_ PLACA: \_\_\_\_\_

SEMANA: \_\_\_\_\_ TIPO DE EQUIPAMENTO ( ) PESADO  
 ( ) PORTÁTIL EXTRA DOMICÍLIO EQUIPAMENTO (Nome e Nº): \_\_\_\_\_  
 ( ) PORTÁTIL INTRA DOMICÍLIO

NOME DO INSETICIDA: \_\_\_\_\_ % DA MISTURA: \_\_\_\_\_ VAZÃO PREVISTA: \_\_\_\_\_ ml/min

DATA	CICLO	LOCALIDADES (Bairros; áreas de abrangência)	TEMPO DE APLICAÇÃO				TRAB. REALIZADO		CONSUMO			KMs PERCOR- RIDOS	PENDÊNCIA		
			HORA		MIN. FUNC. MÁQUINA	MIN. GASTOS APLICAÇÃO	NÚMERO DE		MISTURA (Lt.)	COMBUSTÍVEL			REC	FEC	RES
			INÍCIO	TÉRMINO			QUART.	IMÓVEIS		Máquina(Lt.)	Veículo(Lt.)				
			<b>TOTAL</b>												

SMS/DCEZ - Nº 021-2009

\_\_\_\_\_

OPERADOR

\_\_\_\_\_

MOTORISTA