GERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE NAVIRAÍ-MS

Fone: (67) 3461-1476
Av. Amélia Fukuda, 100 - Centro - CEP 79950-000 - Naviraí-MS

GERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE NAVIRAÍ-MS
"Sua saúde em boas mãos"

BOLETIM DE REMESSA DE LARVAS PARA REVISÃO
LAB. MUNICIPAL X LAB. REGIONAL X NÚCLEO ESTADUAL DE ENTOMOLOGIA

Município:_____

Mês/Ano:_____

Nº da Amostra	Tipo de Depósito	Tipo de Imóvel	Nº do Quart.	Bairro Município	RESULTADO MUNICIPAL				RESULTADO REGIONAL				RESULTADO NÚCLEO			
					Nº de Larvas				Nº de Larvas				Nº de Larvas			
					Aedes aegypti	*Aedes albopictus*	Outros	Data	*Aedes aegypti*	*Aedes albopictus*	Outros	Data	*Aedes aegypti*	*Aedes albopictus*	Outros	Data

Lab. Regional: Amostra de número_____ enviada juntamente com as amostras NI_____ ao Núcleo de entomologia para revisão.

_____
Laboratorista Municipal/SMS

Data de envio: _____/_____/_____

_____
Laboratorista Regional/SES

Data de envio: _____/_____/_____

_____
Laboratorista da Gerência/SES

Data de envio: _____/_____/_____

cód: 31856