

<b>DADOS GERAIS</b>	2 UF	3 Município:	4 Cód. Município:
	5 Localidade:	6 Cód. Localidade:	
	7 Agente de saúde:	8 Código do agente:	9 Data da atividade

<b>ATIVIDADES DE BORRIFAÇÃO INTRADOMICILIAR</b>	10 - Nº DA CASA	11 - QUANTID. HABITANTES (CASA)	12 - TIPO DE SUPERFÍCIE	13 - CÓDIGO INSETICIDA UTILIZADO	14 - QUANTID. CARGAS UTILIZADAS	15 - MOTIVO DA NÃO BORRIFAÇÃO
	<b>TOTAL</b>					

- INSETICIDAS:**  
 1.Cypermtrina PM 20  
 2.Cypermtrina PM 30  
 3.Cypermtrina PM 31,25  
 4.Cypermtrina PM 40  
 5.Etofenprox PM 20 0,5%  
 6.Etofenprox PM 20 1%  
 7.Cyflutrina PM 10  
 8.Lambdacyalotrina PM 10  
 14.Alfacypermtrina SC 20  
 15.Deltametrina SC 5  
 16.Betacyflutrina SC 12,5

- MOTIVO NÃO BORRIFAÇÃO:**  
 1.Recusa  
 2.Fechada  
 3.Não borrifável

- TIPO DE SUPERFÍCIE:**  
 1.Alvenaria  
 2.Madeira  
 3.Barro  
 4.Palha  
 5.Papelão  
 6.Plástico  
 9.Outros