Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes
Departamento de Enfermedades Zoonóticas y Vectoriales

MINISTERIO DE SALUD, DESARROLLO SOCIAL Y DEPORTE DE LA PROVINCIA DE MENDOZA
Dirección DE PREVENCIÓN Y PROMOCION DE LA SALUD
DEPARTAMENTO DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS Y VECTORIALES
PROGRAMA PROVINCIAL DE CHAGAS

HOJA Nº 1

NOMBRE DE RESPONSABLE DEL DATO:
PROVINCIA:
DEPARTAMENTO:
DISTRITO:
LOCALIDAD:
Nº TOTAL DE VIVIENDAS DE LA LOCALIDAD A TRABAJAR:

ZONA | U | R | U/R |

TIPO DE EFECTOR: NAC (1) - PCIAL (2) - MUN (3) - APS (4) - OTROS (5)

FECHA DEL INFORME:
FECHA ULTIMO TRABAJO EN LA LOCALIDAD O CICLO:

PLANILLA CHAGAS 6

Nº DE VIVIENDA	FECHA	VIVIENDA		EVALUACION ENTOMOLOGICA															Firma del Propietario
		APELLIDO Y NOMBRE	DNI Nº	Estado de la vivienda	Nº T. infestans H/H				Presencia T. infestans				Infestacion otra especie			Insecticida			
					ID Ad	ID N	PD Ad	PD N	ID Ad	ID N	PD Ad	PD N	Especie	ID	PD	Tipo	Cantidad		
TOTALES																			

DEZyV e-mail: zoonosis@mendoza.gov.ar - tel/fax: 0261-4235527.

FIRMA DEL EFECTOR A CARGO

Ministerio de Salud, Desarrollo Social y Deportes
Departamento de Enfermedades Zoonóticas y Vectoriales

HOJA Nº 2

Nº DE VIVIENDA	HABITANTES DE LA VIVIENDA			ANIMALES DOMICILIARIOS								DATOS DE CAPTURA ENTOMOLOGICA (Parasitológico)				
	Nº DE NIÑOS		Nº TOTAL HABIT.	Cantidad (Nº)				TAMAÑO DE		OTRAS ESTRUCTURAS		Nº de insectos Analizados	Infección Natural T. cruzi			
	0 - 4 años	5 - 14 años		Perros	Gatos	Gallinas	Cabras	Gallinero	Corral	Animal	Cantidad		ID -	ID +	PD -	PD +
TOTALES																