DIÁRIO DE MALACOLOGIA

01 CONTROLE	02 UF	03 Regional de Saúde	04 FOLHA ____/____	PCE

05 MUNICÍPIO	06 Nº E NOME DA LOCALIDADE	07 CATEGORIA

08 FASE	09 LOCALIDADE CONCLUÍDA?	10 DATA CAPTURA	11 DATA LABORATÓRIO
1 LEVANTAMENTO INICIAL; 2 AVALIAÇÃO NÚMERO: _____	S-sim N-não	/ /	/ /

COLEÇÕES HÍDRICAS								Nº DE ESTAÇÕES			NÚMERO DE CARAMUJO														MOLUSCICIDA		
12	13	14 TIPO						15	16	17	18	EXAMINADOS						POSITIVOS p/ S.mansoni					29	30	31
NÚMERO	COM IMPORTÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	B	L	E	V	R	O	EXIST.	PESQ.	COM CARAMUJO	CAPTURADOS	19 B.gla	20 B.ten	21 B.str	22 OUTRAS	23 TOTAL	24 B.gla	25 B.ten	26 B.str	27 OUTRAS	28 TOTAL	MÉTODO APLICAÇÃO	DATA APLICAÇÃO	CONSUMO (g)

32 MATRÍCULA/ NOME DO AGENTE QUE FEZ A CAPTURA	33 MATRÍCULA/NOME DO LABORATORISTA	34 VISTO SUPERVISOR

35 CONVENÇÕES
B-BREJOS, L-LAGOS E AÇUDES, E-ESCAVAÇÕES E POÇOS, V-VALAS E VALETAS, R-RIOS, RIACHOS E CÓRREGOS, O-OUTROS
B.gla-B.glabrata, B.ten-B.tenagóphila, B.str-B.stramínea

36 MÉTODO DE APLICAÇÃO MOLUSCICIDA
1-Regador; 3-Gotejador; 5-Misto; 7-Bomb

37 DATA	38 COLEÇÃO	RESULTADO DE CAPTURA POR ESTAÇÃO																							
	HÍDRICA	39	ESTAÇÃO	40	CARAMUJO	39	ESTAÇÃO	40	CARAMUJO	39	ESTAÇÃO	40	CARAMUJO	39	ESTAÇÃO	40	CARAMUJO	39	ESTAÇÃO	40	CARAMUJO	39	ESTAÇÃO	40	CARAMUJO

POTENCIAL DE TRANSMISSÃO

PCE

01 UF

02 Regional de Saúde

03 MUNICÍPIO

04 NÚMERO DA LOCALIDADE

05 LOCALIDADE

06 CATEGORIA

07	08	09					10		11			12		13		14		15		16
		ATIVIDADE					ACESSO		ÀGUA			CARAMUJO		TAMINAÇÃO CON		USUARIO		AJUDA		
		1	1	4	4	4	1	4	1	3	3	1	3	1	2	1	2	1	2	
COLEÇÃO HÍDRICA	ESTAÇÃO	ABASTECIMENTO DE	LAVAGEM ROUPAS LOUÇAS ANIMAIS	PESCA	ASSEIO CORPORAL	NATAÇÃO	SEM ACESSO	COM ACESSO	FLUXO RÁPIDO	FLUXO LENTO	PARADO	AUSENTE	PRESENTE	AUSENTE	PRESENTE	NÃO INFECTADO	INFECTADO	NÃO	SIM	TOTAL

07	08	09					10		11			12		13		14		15		16
		ATIVIDADE					ACESSO		ÀGUA			CARAMUJO		TAMINAÇÃO CON		USUARIO		AJUDA		
		1	1	4	4	4	1	4	1	3	3	1	3	1	2	1	2	1	2	
COLEÇÃO HÍDRICA	ESTAÇÃO	ABASTECIMENTO DE	LAVAGEM ROUPAS LOUÇAS ANIMAIS	PESCA	ASSEIO CORPORAL	NATAÇÃO	SEM ACESSO	COM ACESSO	FLUXO RÁPIDO	FLUXO LENTO	PARADO	AUSENTE	PRESENTE	AUSENTE	PRESENTE	NÃO INFECTADO	INFECTADO	NÃO	SIM	TOTAL

17 DATA _____/_____/_

18 NOME DO GUARDA

19 ASSINATURA