



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

SECRETARIA DE SAÚDE - DEP. DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
CENTRO DE CONTROLE DE VETORES E ZOONOSES

CARTEIRINHA DE COLETA DE EXAMES PARA LEISHMANIOSE



MUNICÍPIO: BIRIGUI ÁREA: _____ SETOR: _____ QUADRA: _____ DATA: _____

VISITADORES: _____

PROPRIETÁRIO: _____ TELEFONE: _____

ENDEREÇO: _____ Nº _____

Nº	NOME	ESPÉCIE RAÇA SEXO	IDADE	COR	PORTE COLETOU?	RESULTADO	IAL	RA ANIMA
1								
2								
3								
4								
5								
6								

OBS: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

SECRETARIA DE SAÚDE - DEP. DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
CENTRO DE CONTROLE DE VETORES E ZOONOSES

CARTEIRINHA DE COLETA DE EXAMES PARA LEISHMANIOSE



MUNICÍPIO: BIRIGUI ÁREA: _____ SETOR: _____ QUADRA: _____ DATA: _____

VISITADORES: _____

PROPRIETÁRIO: _____ TELEFONE: _____

ENDEREÇO: _____ Nº _____

Nº	NOME	ESPÉCIE RAÇA SEXO	IDADE	COR	PORTE COLETOU?	RESULTADO	IAL	R ANIM
1								
2								
3								
4								
5								
6								

OBS: _____
