ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

ALCALDIA DE VALLEDUPAR
SECRETARIA LOCAL DE SALUD
COMPONENTE ENDEMOEPIDEMICO TRANSMISIBLES (E.T.V.)
Vigilancia y Control Del Aedes aegypti y otros.

REGISTRO DIARIO DE CONTROL LARVARIO



Evento: _____
Nombre Del Paciente: _____
Edad: _____
Dirección: _____
Telefono: _____

VALLEDUPAR ☐ **COMUNA No.** _____ **BARRIO:** _____ **CORREGIMIENTO** ☐ _____ **VEREDA** _____ **FECHA:** DIA ____MES ____AÑO____ **FUNCIONARIO :** _____

No. De Orden	DIRRECCION	NOMBRE DE QUIEN RECIBE LA VISITA	CONTACTO	DEPOSITOS																													
				No. De Personas Informadas	Tanques Elevados					Tanques Bajos					Llantas				Plantas En Agua				Diversos (Pimpinas, Otros Recipientes)				Inservibles	Total			
					Inspeccionados	Con Aedes aegypti	Tratados	Larvicida Grs.	Volumen Del Deposito Lts	Inspeccionados	Con Aedes aegypti	Tratados	Larvicida Grs.	Volumen Del Deposito Lts	Inspeccionados	Con Aedes aegypti	Tratados	Larvicida Grs.	Inspeccionados	Con Aedes aegypti	Tratados	Larvicida Grs.	Inspeccionados	Con Aedes aegypti	Tratados	Larvicida Grs.	Inspeccionados (Botellas, Latas, Otro Recipiente)	Inspeccionados	Con Aedes aegypti	Tratados	Larvicida Grs.
1																																	
2																																	
3																																	
4																																	
5																																	
6																																	
7																																	
8																																	
9																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	
14																																	
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	
	TOTAL																																

OBSERVACIONES:

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

ALCALDIA DE VALLEDUPAR
SECRETARIA LOCAL DE SALUD
PROGRAMA DE E.T.V.
Vigilancia y Control Del Aedes aegypti



ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

TEST EDUCACION EN SALUD DE VISITA A VIVIENDA ETV

VALLEDUPAR ☐ **COMUNA No.**_____ **BARRIO:**_____ **FECHA:** _____ **ENCUESTADOR:**_____

NOMBRE Y APELLIDOS: _____ **CONTACTO:**_____ **EDAD :**_____ **GENERO** _____

POR FAVOR MARQUE CON UNA X.

1) ¿El dengue es una enfermedad trasmisible, producida por?

A) picadura de araña
B) por un virus
B) Picadura de mosquito
C) Por no lavarse las manos

2) ¿La Reproducción del mosquito transmisor del dengue se produce?
A) Materas, colchones viejos, jardines en tierra
B) Piletas, tanques, florero, plantas en agua
C) Botellas, inservibles, llantas,
D) B y C son ciertas

3) ¿Quiénes considera usted que son los responsables de evitar los criaderos y la transmisión del dengue?

A) Maestros

B) Gobierno

C)Todos nosotros

4) ¿De los siguientes síntomas marque con una x los que considere son síntomas de la enfermedad:

Fiebre ___

Dolor de cabeza ___

Dolores articulares ___

Malestar general ___

Vómitos y/o diarreas ___

Rash cutáneo ___
Sangramientos ___
Dolor de estomago ___
Resequedad en la piel ___