



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
COORDENAÇÃO ESTADUAL DE CONTROLE DE VETORES
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
LABORATÓRIO REGIONAL DE ENTOMOLOGIA - ITAQUIRAÍ - MS

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAOURAÍ

MÊS: _____ ANO: _____

PESQUISA ENTOMOLÓGICA
CONTROLE DE EXAMES DE LARVAS NO LABORATÓRIO

[illegible]

Observação: Amostras/Número _____ enviadas em _____/_____/____ para revisão.

Assinatura do Laborantista

Assinatura do Supervisor