

Resumen (Zona de captura en la plataforma)

Viviendas

Trabajada	Cerrada	Deshabitada	Renuyente	No. de habitantes	No. de cuartos	No. de anexos	Total de visitadas

Rociado

Peri-domiciliar	Intra y peri domiciliar	Insecticida usado (Its.)	Gasolina (Its.)

(POSS) Persona Operativa de los Servicios de Salud que realiza el servicio

Código EOSS (CLUES o Brigada): Nombre: _____

Código POSS: Nombre: _____

Firma

(POSS) Persona Operativa de los Servicios de Salud que realiza el servicio

Código EOSS (CLUES o Brigada): Nombre: _____

Código POSS: Nombre: _____

Firma

(POSS) Persona Operativa de los Servicios de Salud que supervisa el servicio

Código EOSS (CLUES o Brigada): Nombre: _____

Código POSS: Nombre: _____

Firma

Supervisión: Directa
Indirecta