



02 Servicio o Intervención por Vectores y otros Artrópodos
03 Vigilancia Entomológica
004 Captura de Anopheles Adultos

FOLIO SIVA E-1A:

Servicio de origen: Programa Proyecto Operativo Nombre del servicio de origen: _____
Municipio: _____ Código: Distrito: _____
Localidad: _____ Código: Sector: _____
Código DDSS/CNEP:

Datos ambientales

Fecha: ___/___/___ Temperatura: Mínima: ___°C Humedad ___:___ hrs. ___% Lluvia durante: El día
Máxima: ___°C relativa: ___:___ hrs. ___% La captura
Media: ___°C

Viento:

Dirección: Norte Sur Este Oeste
Intensidad: Nula Baja Moderada Alta Velocidad: _____

Tipo de captura: Intradomiciliar Casa palúdica: Sí Tipo de estudio: Previo
Peridomiciliar No Posterior

Registro de captura con cebo humano

Especie capturada	Horario de colecta																						
	17:00 - 17:30	17:30 - 18:00	18:00 - 18:30	18:30 - 19:00	19:00 - 19:30	19:30 - 20:00	20:00 - 20:30	20:30 - 21:00	21:00 - 21:30	21:30 - 22:00	22:00 - 22:30	22:30 - 23:00	23:00 - 23:30	23:30 - 00:00	00:00 - 01:00	01:00 - 02:00	02:00 - 03:00	03:00 - 04:00	04:00 - 04:30	04:30 - 05:00	05:00 - 05:30	05:30 - 06:00	
An.alb																							
An.pp																							

Cebo humano (Resumen)

	An. alb	An. pp				Total
Hora de inicio: ___ : ___						
Hora final: ___ : ___						
Hrs. empleadas: _____						
No. de Anopheles capturados						
Índice de picadura hombre-hora						Promedio
Hembras paridas						
Porcentaje de hembras paridas						Porcentaje
Hembras nulíparas						
Porcentaje de hembras nulíparas						Porcentaje

Reposo en vegetación

Especie	Con sangre		Sin sangre		Total
	Capturas	%	Capturas	%	
An.alb					
An.pp					

Hora de inicio: ___ : ___
Hora final: ___ : ___
Horas empleadas: _____

Reposo en albergue de animales

Hora de inicio: ___ : ___ Hora final: ___ : ___ Horas empleadas: _____

	An. alb	An. pp				Total
No. de Anopheles capturados						

