

PLANILLA ABORDAJE TERRITORIAL – DENGUE

FECHA: **MUNICIPIO:** **BARRIO:** **Nº MANZANAS:**

HOGARES EN QUE SE ENTREGO FOLLETERIA:

Nº	CALLE	Nº DE CASA	CERRADA	REALIZADA	RECHAZADA	Nº DE PERSONAS	Nº DE CRIADEROS	PIDE RETIRO DE VOLUMINOSOS SI (1) NO (0)	Nº PERSONAS ANTECEDENTE DE DENGUE	Nº PERSONAS CON FIEBRE	OBSERVACIONES
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

PLANILLA DE REGISTRO DE CASOS FEBRILES

FECHA: **MUNICIPIO:** **BARRIO:**

Nº	NOMBRE	APELLIDO	Nº DNI	Nº DE TELEFONO	OBSERVACIONES
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					