

Rótulos Tubo Larvas

MS/DENGUE/ENTOMOLOGIA

Nº da amostra: _____

Município: _____

Bairro: _____

Estrato: _____

Quart. _____ Casa nº _____

Rua: _____

Depósito: _____

Código do depósito: _____

Nº de larvas: _____ Pupas: _____

Guarda: _____

Data: ____/____/____

Laboratório: Nº de larvas/pupas _____

Ae. aegypti: Larvas _____ Pupas _____

Ae. albopictus: Larvas _____ Pupas _____

Outros: Larvas _____ Pupas _____