

**ESTUDO DE VIABILIDADE AMBIENTAL – EVA
CEMITÉRIO GETHSÊMANI ANHANGUERA**

**ANEXO 18
CERTIFICADO DE DEDETIZAÇÃO**



POTÊNCIA DESENTUPIDORA E DEDETIZADORA

R. IBITURUNA, 608 – SAÚDE – SÃO PAULO – SP
PABX: (11) 5071-4071 / (11) 5581-8000
CNPJ: 16.599.196/0001-12

CERTIFICADO DE EXECUÇÃO

RAZÃO SOCIAL: MITRA ARQUIDIOCESANA DE SP GETSEMANI ANHANGUERA

ENDEREÇO: Via Anhanguera, 23416 - Jaraguá/SP

TELEFONE: (011) 3660-3770

CNPJ: 63.089.825/0449-40

RESP. TÉCNICA: FABIANA FERREIRA

EXECUÇÃO DO SERVIÇO

DESINSETIZAÇÃO

Nº DA PROPOSTA DE SERVIÇO: 35606

DATA: 22/03/2016

HORÁRIO INÍCIO: 15:00 HS

HORÁRIO TÉRMINO: 16:00 HS

APLICADOR: João Paulo

AUXILIAR: Erick

PRODUTOS UTILIZADOS

	PRODUTO (S)	REGISTRO M.S.	COMPOSIÇÃO QUÍMICA/ ASSOCIAÇÃO	CONCENTRAÇÃO DE USO	VEÍCULO	QUANTIDADE APLICADA / ÁREA
04	CIPERMETRINA 40PM	3.1834.0002.002-0	CIPERMETRINA	40%	ÁGUA	10L / 200m²
05	CIPEREX 250 CE	3.0425.0046.001-0	CIPERMETRINA	25%	ÁGUA	10L/200m²
06	DEVETION	3.1606.0050.001-9	DICLORVÓS	1000g/ L	ÁGUA	10L/200m²
07	DDVP ROGAMA 1000CE	3.0425.0070.001-1	DICLORVOS	1000g/l	ÁGUA	10 L / 200m²
08	ALFANOL	3.2398.0028.001-0	ALFACIPERMETRINA	5%	ÁGUA	10L/200m²
09	FENDONA	3.0404.0031.001-0	ALFACIPERMETRINA	6%	ÁGUA	10L/ 200m²
10	BLATUM GEL	3.2699.0006.001-4	FIPRONIL	0,05%	PRONTO USO	2-3 gotas/ m²
11	GOL GEL	3.2398.0003.001-4	SULFLURAMIDA	1%	PRONTO USO	0,25-0,50 g/m²
12	FORMITEK	3.0425.0060.001-7	SULFLURAMIDA	1%	PRONTO USO	0,5g/m²
13	TENOPA	3.0404.0035.001-2	ALFACIPERMETRINA FLUFENOXUROM	3% 3%	ÁGUA	Percevejo cama 170ml/10L/200m²

INDICAÇÕES PARA USO MÉDICO

	GRUPO QUÍMICO	AÇÃO TÓXICA	ANTÍDOTO / TRATAMENTO
01	HIDROXICUMARINA	ALTERA COAGULAÇÃO SANGÜINEA	VITAMINA K1 INJETÁVEL
02	HIDROXICUMARINA	ALTERA COAGULAÇÃO SANGÜINEA	VITAMINA K1 INJETÁVEL
03	CUMARINA	ALTERA COAGULAÇÃO SANGÜINEA	VITAMINA K1 INJETÁVEL
04	PIRETRÓIDE	HIPERSENSIBILIDADE CUTÂNEA/ MUCOSAS	ANTI-HISTAMÍNICO E SINTOMÁTICO
05	PIRETRÓIDE	HIPERSENSIBILIDADE CUTÂNEA/ MUCOSAS	ANTI-HISTAMÍNICO E SINTOMÁTICO
06	ORGANOFOSFORADO	INIBE ACETILCOLINESTERASE	SULFATO ATROPINA / OXIMAS
07	ORGANOFOSFORADO	INIBE ACETILCOLINESTERASE	SULFATO ATROPINA / OXIMAS
08	PIRETRÓIDE	HIPERSENSIBILIDADE CUTÂNEA/ MUCOSAS	ANTI-HISTAMÍNICO E SINTOMÁTICO
09	PIRETRÓIDE	HIPERSENSIBILIDADE CUTÂNEA/ MUCOSAS	ANTI-HISTAMÍNICO E SINTOMÁTICO
10	PIRAZOL	INIBIDOR REVERSÍVEL DO RECEPTOR GABA	TRATAMENTO SINTOMÁTICO
11	SULFONAMIDA FLUORALIFÁTICA	HIPERSENSIBILIDADE E ANEMIA	ANTI-HISTAMÍNICO E SINTOMÁTICO
12	SULFONAMIDA FLUORALIFÁTICA	HIPERSENSIBILIDADE E ANEMIA	ANTI-HISTAMÍNICO E SINTOMÁTICO
13	PIRETRÓIDE BENZILURÉIA	DISTÚRBIOS SENSORIAIS E CUTÂNEOS, HIPERSENSIBILIDADE, NEURITE PERIFÉRICA	TRATAMENTO SINTOMÁTICO E DE SUPORTE

LOCAL DE TRATAMENTO: Em 1400 M2 – Sendo os locais; Sala de administração, setor de vendas, sala velório, lanchonete, refeitório, capela, sala (ossário), suítes e portaria.

PRAGAS ALVO:

(X) Roedores urbanos (X) *Blattella germanica*; (X) *Periplaneta americana*; (X) Formiga doméstica; () aranhas, () traças e () lacraias.

GARANTIA: () MENSAL () 03 MESES (X) 06 MESES

DATA:
DEPARTAMENTO TÉCNICO

FABIANA FERREIRA
RESPONSÁVEL TÉCNICA

CONSELHO REGIONAL

CRMV 18.042 – SP

ASSINATURA