

**FORMATO****FOR – LRRSP- 075****REPORTE DE INDICES AEDICOS REGIONAL Y NACIONAL****EDICION N° 1**

Distrito	Establec. De Salud (Localidad)	Sector o zona	Fecha de trabajo	Población de la localidad	Nº viviend. Progr.	Nº Vivien Inspecc.	Nº viviendas positivas	Nº Recip. Inspecc.	Nº Recip. Posit.	IA %	IB %	IR %	Observ.

VB JEFE DE UNIDAD

Aprobado con Memorándum N° 235-2017-DLRRSPSM-M Fecha: 26/12/17

Pág. 1 de 1