

## Habitação

Moradia

☐ Própria

☐ Alugada

☐ Cedida



casa onde mora

Nº de cômodos



1



número de quartos

Tratamento de água para uso doméstico

☐ Filtrada

☐ Fervida



água que bebe

Rua asfaltada

☐ Sim

☐ Não



rua pavimentada ou de barro

Esgotamento sanitário

☐ Sim

☐ Não



passa esgoto em volta da casa do paciente