

CERTIFICADO DE SERVICIO DDD

GESTION Y CONTROL DE ORGANISMOS NOCIVOS

CLIENTE: Centro Pent. Madrid III FECHA: 31/07/2019
 DIRECCION: Valdemoro
 CIF: _____
 POBLACION: _____
 PROVINCIA: Madrid CP: _____
 TELEFONO: _____ PERSONA DE CONTACTO: Maquiel
 TIPO DE ACTIVIDAD: Cebra

ANTECEDENTES: _____

RIESGO DE INFESTACION DE LAS INSTALACIONES

AUSENCIA BAJO MEDIO ALTO

ESPECIES DETECTADAS, UBICACION Y POBLACION ESTIMADA:
2º tratamiento de desinsectación de cabina del 9 módulo pentap. planta baja y primera contra chinches

TRATAMIENTOS REALIZADOS

MONITORIZACION TRATAMIENTO BIOCIDA
 DESINSECTACION DESRATIZACION DESINFECCION
 TRATAMIENTO: 2º choque HORA INICIO: _____ HORA FIN: _____

PRODUCTOS UTILIZADOS

AREA TRATADA	NOMBRE	PRINCIPIO ACTIVO (%)	Nº REGISTRO	MÉTODO APLICACIÓN	DOSIS	PLAZO SEG.
<input type="checkbox"/>	Insecticida Goliath Gel	Friponil	ES/MR(NA)2016-18-00385	Puntos gel	Gota x m	Sin plazo
<input type="checkbox"/>	Insecticida Fenox	Etofenprox	14-30-07143HA	Pulverización	10 ml/l	12 Horas
<input type="checkbox"/>	Rodenticida Frap Bloque	Difetialona	ES/RM-2012-14-00041	Portacebos	25 grms.	Sin plazo
<input type="checkbox"/>	Desinfectante Novaserptic	Cloruro de Didecil Dimetilamonio	13-20140-04928HA	Nebulización	2.5%	3 Horas
<u>Cabina</u> <input type="checkbox"/>	Monit. Feromonas Master Trap					
<u>Mód 9</u> <input type="checkbox"/>	<u>K othysae. delta metraza Pubertraco.</u>					

MEDIDAS A ADOPTAR SOBRE

Elementos estructurales y constructivos; optimización de las condiciones higiénico-sanitarias y ambientales; comportamiento y hábitos saludables.
 MEJORAR LIMPIEZA INSTALACIONES; REPARAR GRIETAS, HUECOS Y DESPERFECTOS; SELLAR PASATUBOS; COLOCAR MOSQUITERAS; COLOCAR CORTINAS DE LAMAS; COLOCAR BURLETES EN PUERTAS; COLOCAR INSECTOCAPTORES; COLOCAR TRAMPAS ADHESIVAS; COLOCAR REJILLAS EN SUMIDEROS; MERCANCÍA PALETIZADA/ESTANTERIAS; GESTIÓN DE R.S.U OBSERVACIONES: Notase deben re-finir los productos

CONFIRMACIÓN SERVICIO PRESTADO: has en 48 horas

Responsable Técnico: _____ Técnico Aplicador: _____ Aceptación del servicio y recibí del cliente: _____
 Nombre y firma: _____ Nombre y firma: _____ Nombre, firma y sello: _____