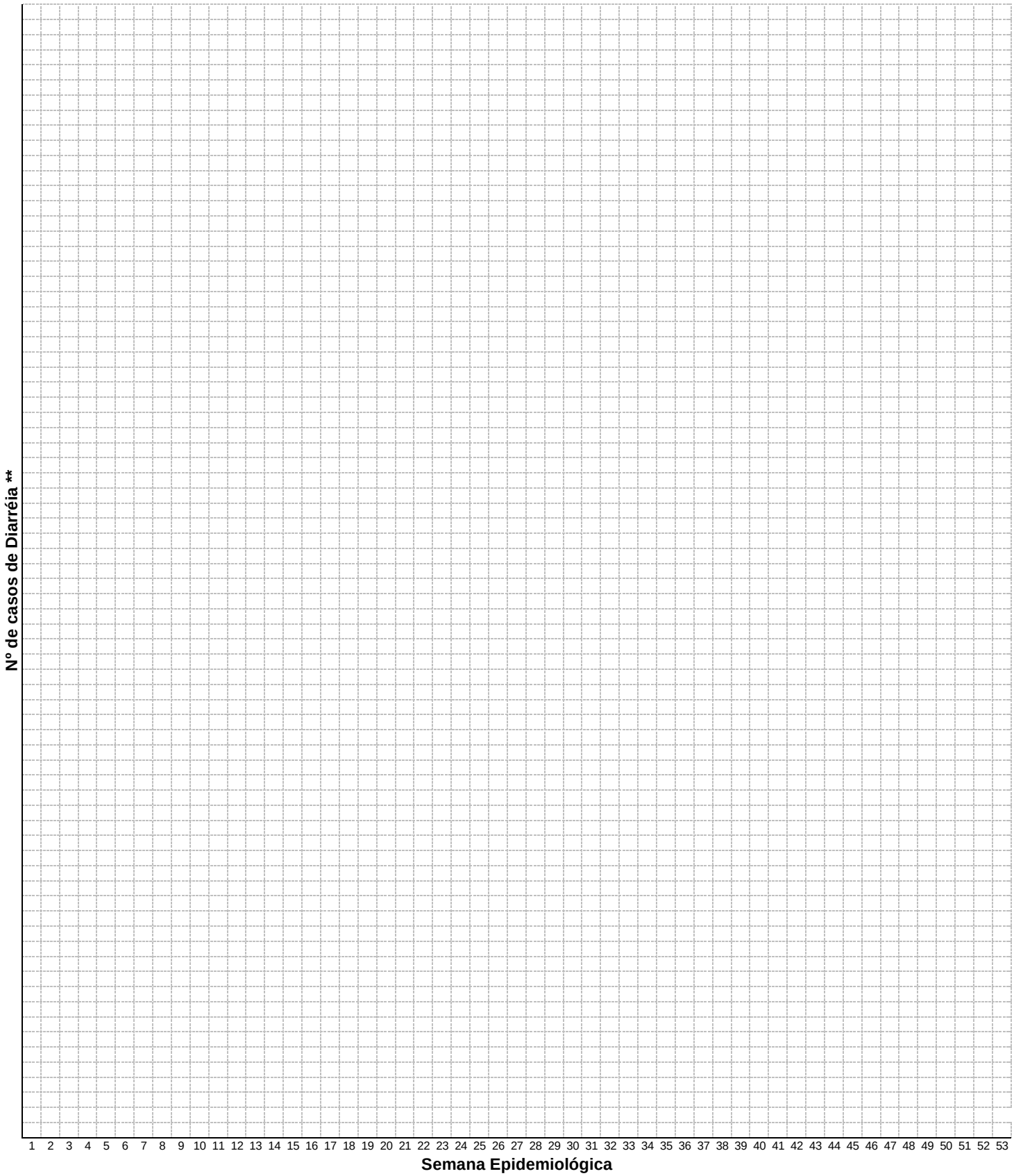
PREFEITURA DE ALFENAS
SECRETARIA DE SAÚDE
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

Nº de Casos de Diarréias por Semana Epidemiológica, _____, _____ *



* Nas lacunas preencher com o nome da Unidade de Saúde e Ano, respectivamente;
** Preencher os quadrados pontilhados com o número absoluto de casos na devida semana epidemiológica.