

ANEXO IV



Secretaria Municipal de Saúde do Rio de Janeiro
Subsecretaria de Atenção Primária, Vigilância e Promoção da Saúde
Superintendência de Vigilância em Saúde
Coordenação de Análise de Situação de Saúde
Gerência Técnica de Dados Vitais

CAPA DE LOTE - DVS/CAP

DVS / CAP: _____

Data de Remessa: ____/____/____

Responsável pela emissão: _____

Nome do estabelecimento	CNES	Quantidade

TOTAIS	
DNV utilizadas	
Canceladas/rasuradas	
Total Geral	