

DEMANDANTE/CONTRATANTE DEL SERVICIO

Hora: 12:00 Fecha: 27 / 04 / 2020 Nº de Cliente 1307

Nombre o razón social de la entidad o particular: SOMANI RESTAURACION S.L NIF/CIF: B-45754819 Actividad del establecimiento: RESTAURANTE

Nombre Comercial: RESTAURANTE PIZZERIA ALTOS DEL HIGUERON Dirección: AVENIDA RETAMAR LOCAL 5, BENALMADENA PUEBLO Teléfono: 680273489

Localidad: BENALMADENA Población: MALAGA C.D.P.: 29639 E-MAIL: MARIO SOMANI

DIAGNOSIS DE SITUACIÓN

NOMBRE CIENTÍFICO/NOMBRE VULGAR ESPECIES DETECTADAS	ESTIMACIÓN POBLACIONAL ①				RIESGO RELATIVO ②			FECHA DE DIAGNOSIS: 27/04/20 UBICACIÓN EN INSTALACIONES: Local
	NO	BAJA	MEDIA	ALTA	BAJO	MEDIO	ALTO	
<input type="checkbox"/> Periplaneta americana/Cucaracha Americana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Blattella germanica/Cucaracha Alemana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Rattus norvegicus/Rata Gris	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> Otros: virus	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

ANTECEDENTES RELEVANTES, en su caso:

MÉTODO DE ESTIMACIÓN EMPLEADO, Absoluto o Relativo y Unidad de medida: Relativo usual

IDENTIFICACIÓN DE EVENTUALES DAÑOS Y URGENCIA DE ACTUACIÓN, en su caso:

ORIGEN DE LAS CITADAS ESPECIES: Externo

CUANDO EL PROBLEMA EXCEDE EL ÁMBITO DE LOCALES CERRADOS DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN ③: Local

FACTORES QUE FAVORECEN ACCESO Y/O PROLIFERACIÓN DE ORGANISMOS NOCIVOS ④: Externo

⑤ MEDIDAS CORRECTORAS RECOMENDADAS A ADOPTAR SI NO

- MEDIDAS SOBRE LOS ELEMENTOS ESTRUCTURALES O CONSTRUCTIVOS, específica:
- MEDIDAS DE OPTIMIZACIÓN DE LAS CONDICIONES HIGIÉNICO-SANITARIAS Y AMBIENTALES, específica:
- MEDIDAS SOBRE EL DESARROLLO DE COMPORTAMIENTOS Y HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES, específica:
- MEDIDAS DE CONTROL DIRECTO SOBRE LA ESPECIE NOCIVA, específica:

CERTIFICADO DE SERVICIO DDD

Fecha aplicación: 27/04/20 Hora inicio aplicación: 12:40 Hora final aplicación: 13:45 Acción residual hasta: 3

(Basándonos en la DIAGNOSIS DE SITUACIÓN ARRIBA INDICADA) METODOLOGÍA APLICADA: Vigilancia/ Monitorización. Medidas de control directo:
 Tratamiento Biológico Tratamiento Físico - Químico Tratamiento Físico - Mecánico Tratamiento Químico: Desinsectación Desratización Desinfección
 Otros (Especifique):

IDENTIFICACIÓN DEL TRATAMIENTO BIOLÓGICO, QUÍMICO O FÍSICO - QUÍMICO UTILIZADO, en su caso:

ESPECIE TRATADA / ÁREA TRATADA / PRODUCTOS UTILIZADOS / TÉCNICAS Y MÉTODOS UTILIZADOS

ESPECIE TRATADA	NOMBRE COMERCIAL	ÁREA TRATADA	Nº DE REGISTRO SANITARIO	TIPO DE BIOCIDIA	MATERIA ACTIVA Y %	% DE DOSIS DEL PRODUCTO	PLAZO DE SEGURIDAD
virus	Ox-virus	Local	15-20/20190 -02518-7A	unicida	Peróxido de hidrogeno a 25% A. paraoxico 5%	5ml/10L	<input type="checkbox"/>

TÉCNICA/MÉTODO UTILIZADO: BROCHA PULVERIZACIÓN PISTOLA MANUAL NEBULIZACIÓN TERMO NEBULIZACIÓN OTROS:

MEDIDAS CORRECTORAS a adoptar por el demandante: Las mismas vistas en Diagnóstico Nuevas tras la vigilancia: (*Observaciones)

*OBSERVACIONES/OTROS: DESINFECCION

TOTALIDAD DEL LOCAL

PONEMOS A SU DISPOSICIÓN, BAJO SOLICITUD, LA FICHA DE DATOS DE SEGURIDAD VIA MAIL O CORREO ORDINARIO.

Este modelo se ha diligenciado conforme a la norma UNE 171210 2008 y el Decreto 8/1995, con fecha: 04/12/2018

DELEGACIÓN TERRITORIAL DE IGUALDAD, SALUD Y POLÍTICAS SOCIALES EN MÁLAGA

RESPONSABLE DE LA INSTALACIÓN (NOMBRE, FIRMA Y SELLO)

- ① Especificar el resultado de la estimación según las unidades del método empleado.
- ② Riesgo relativo de la instalación: Alto: existe clara posibilidad de entrada de vectores/contaminación a la instalación. Medio: Existe la posibilidad de infestación, aunque que hay adoptadas medidas que la impidan. Bajo: Existe poca probabilidad de riesgo de infestación, debido a que se han adoptado las medidas adecuadas. ③ Enumerar los factores que limitan o favorecen su aparición y distribución. ④ Relacionar los medios en los que se distribuye la población. ⑤ Especificar las medidas correctoras que se recomiendan para la corrección duradera del problema, a adoptar por el demandante del servicio, de forma complementaria a las medidas de control directo sobre la especie nociva llevadas a cabo por MILPLAGAS CONTROL.

TÉCNICO APLICADOR (NOMBRE Y FIRMA)

RESPONSABLE TÉCNICO (NOMBRE Y FIRMA)

[Firma]

[Firma]
JUAN MANUEL TRUJILLO PONCE

SELLO AUTORIZACIÓN JUNTA DE ANDALUCÍA