

**FORMULÁRIO DE CONTROLE DE SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA - SAA**  
- Formulário de Entrada de Dados Mensais-

Data do preenchimento 12/07/2010

**PARTE I – IDENTIFICAÇÃO DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA**

Unidade da Federação	Ceará	Município abastecido	Fortaleza
Nome do SAA	ETA Gavião	Mês/Ano	06/2010

**PARTE II – MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA DO SAA**

<b>Turbidez</b>	<b>Saída do Tratamento</b>	<b>Sistema de Distribuição</b>
Número de amostras realizadas	<b>381</b>	<b>801</b>
Número de amostras fora dos padrões	<b>0</b>	<b>4</b>
Turbidez média mensal (UT)	<b>0,51</b>	
Turbidez máxima (UT)	<b>0,59</b>	

<b>Cor</b>	<b>Saída do Tratamento</b>	<b>Sistema de Distribuição</b>
	Não se aplica <input type="checkbox"/>	Não se aplica <input type="checkbox"/>
Número de amostras realizadas	<b>381</b>	<b>801</b>
Número de amostras fora do padrão	<b>0</b>	<b>5</b>
Cor máxima mensal (uH)	<b>2,00</b>	
Cor média mensal (uH)	<b>2,00</b>	

<b>pH</b>	<b>Saída do Tratamento</b>	<b>Sistema de Distribuição</b>
	Não se aplica <input type="checkbox"/>	Não se aplica <input type="checkbox"/>
Número de amostras realizadas	<b>381</b>	<b>209</b>

<b>Cloro residual livre</b>	<b>Saída do Tratamento</b>	<b>Sistema de Distribuição</b>
	Não se aplica <input type="checkbox"/>	Não se aplica <input type="checkbox"/>
Número de amostras realizadas	<b>382</b>	<b>801</b>
Número de amostras fora do padrão	<b>0</b>	<b>10</b>
Cloro residual livre médio mensal (mg/L)	<b>4,15</b>	
Cloro residual livre mínimo (mg/L)	<b>2,60</b>	

**Outras formas de desinfecção:**

☐ Ozônio   ☐ Ultravioleta   ☐ Cloreto de Sódio   ☐ Outros   ☐ Especificar

Coliforme	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	17	798
Número de amostras com presença de coliformes totais em 100 mL	0	4
Número de amostras com presença de Escherichia coli ou coliformes termotolerante em 100 mL	0	0

Bactérias Heterotróficas	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	126
Número de amostras com mais de 500 unidades formadoras de colônia (ufc)/ml	0

Fluoreto	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica <input type="checkbox"/>	Não se aplica <input type="checkbox"/>
Número de amostras realizadas	380	107
Número de amostras fora dos padrões	0	0
Fluoreto máximo mensal (mg/L)	0,79	
Fluoreto média mensal (mg/L)	0,69	

Cianobactérias/Cianotoxinas		
Cianobactérias	Foi realizado o monitoramento mensal de cianobactérias no manancial?	
	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não se aplica	
Número de cianobactérias (cél./mL):	335.922	
Cianotoxinas: microcistinas	Saída do tratamento	Entradas (hidrômetros) das clínicas de hemodiálise e indústrias de injetáveis
	Não se aplica <input type="checkbox"/>	
Número de amostras realizadas	5	40
Número de amostras fora do padrão	0	0

### PARTE III – INFORMAÇÕES GERAIS DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

**Reclamações de falta d'água:**

Número de reclamações		<input type="checkbox"/> Sem informação
-----------------------	--	---

**Reparos na rede:**

Número de reparos		<input type="checkbox"/> Sem informação
-------------------	--	---

**Existe intermitência do serviço de água:** ☐ Sim ☐ Não ☐ Sem informação

Se sim, quais as localidades atingidas	
--	--

Qual o número de domicílios atingidos com pelo menos um episódio de intermitência no mês	
--	--

<b>Responsável pelo preenchimento</b>	José Mário Oliveira Gomes Júnior
---------------------------------------	----------------------------------