

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

Data do preenchimento 06/02/12

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

Unidade da Federação	Ceará	Município abastecido	Fortaleza
Nome do SAA	ETA Gavião	Mês/Ano	01/2012

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

Turbidez	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	394	723
Número de amostras fora dos padrões	0	1
Turbidez média mensal (UT)	0,40	
Turbidez máxima (UT)	0,60	

Cor	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica	Não se aplica
Número de amostras realizadas	394	723
Número de amostras fora do padrão	0	1
Cor máxima mensal (uH)	2,00	
Cor média mensal (uH)	2,00	

pH	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica	Não se aplica
Número de amostras realizadas	394	72

Cloro residual livre	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica	Não se aplica
Número de amostras realizadas	394	723
Número de amostras fora do padrão	0	5
Cloro residual livre médio mensal (mg/L)	3,80	
Cloro residual livre mínimo (mg/L)	2,50	

**Outras formas de desinfecção:**

<b>Ozônio</b>	<b>Ultravioleta</b>	<b>Cloreto de Sódio</b>	<b>Outros</b>	<b>Especificar</b>
---------------	---------------------	-------------------------	---------------	--------------------

<b>Coliforme</b>	<b>Saída do Tratamento</b>	<b>Sistema de Distribuição</b>
Número de amostras realizadas	<b>18</b>	<b>722</b>
Número de amostras com presença de coliformes totais em 100 mL	<b>0</b>	<b>6</b>
Número de amostras com presença de Escherichia coli ou coliformes termotolerante em 100 mL	<b>0</b>	<b>0</b>

<b>Bactérias Heterotróficas</b>	<b>Sistema de Distribuição</b>
Número de amostras realizadas	<b>146</b>
Número de amostras com mais de 500 unidades formadoras de colônia (ufc)/ml	<b>0</b>

<b>Fluoreto</b>	<b>Saída do Tratamento</b>	<b>Sistema de Distribuição</b>
	<b>Não se aplica</b>	<b>Não se aplica</b>
Número de amostras realizadas	<b>375</b>	<b>50</b>
Número de amostras fora dos padrões	<b>0</b>	<b>0</b>
Fluoreto máximo mensal (mg/L)	<b>1,01</b>	
Fluoreto média mensal (mg/L)	<b>0,67</b>	

<b>Cianobactérias/Cianotoxinas</b>		
<b>Cianobactérias</b>	<b>Foi realizado o monitoramento mensal de cianobactérias no manancial?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não se aplica	
Número de cianobactérias (cél./mL):	<b>82.147</b>	
<b>Cianotoxinas: microcistinas</b>	<b>Saída do tratamento</b>	<b>Entradas (hidrômetros) das clínicas de hemodiálise e indústrias de injetáveis</b>
	<b>Não se aplica</b>	
Número de amostras realizadas	<b>5</b>	<b>-</b>
Número de amostras fora do padrão	<b>0</b>	<b>-</b>

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

<b>Reclamações de falta d'água:</b>		
Número de reclamações		Sem informação

<b>Reparos na rede:</b>		
Número de reparos		Sem informação

<b>Existe intermitência do serviço de água:</b> Sim Não <input type="checkbox"/> 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
---------------------------------------	----------------------------------