

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

Data do preenchimento 04/08/2010

PARTE I – IDENTIFICAÇÃO DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Unidade da Federação	Ceará	Município abastecido	Fortaleza
Nome do SAA	ETA Gavião	Mês/Ano	07/2010

PARTE II – MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA DO SAA

Turbidez	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	393	716
Número de amostras fora dos padrões	0	2
Turbidez média mensal (UT)	0,51	
Turbidez máxima (UT)	0,69	

Cor	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica <input type="checkbox"/>	Não se aplica <input type="checkbox"/>
Número de amostras realizadas	393	716
Número de amostras fora do padrão	0	0
Cor máxima mensal (uH)	2,00	
Cor média mensal (uH)	2,00	

pH	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica <input type="checkbox"/>	Não se aplica <input type="checkbox"/>
Número de amostras realizadas	393	220

Cloro residual livre	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica <input type="checkbox"/>	Não se aplica <input type="checkbox"/>
Número de amostras realizadas	393	717
Número de amostras fora do padrão	0	1
Cloro residual livre médio mensal (mg/L)	4,18	
Cloro residual livre mínimo (mg/L)	3,20	

Outras formas de desinfecção:

☐ Ozônio ☐ Ultravioleta ☐ Cloreto de Sódio Outros ☐ Especificar

Coliforme	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	17	706
Número de amostras com presença de coliformes totais em 100 mL	0	1
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	143
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	386	134
Número de amostras fora dos padrões	0	0
Fluoreto máximo mensal (mg/L)	0,90	
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):	638.634	
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	4	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: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> 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	

Responsável pelo preenchimento	José Mário Oliveira Gomes Júnior
---------------------------------------	----------------------------------