

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

Data do preenchimento 08/06/2010

PARTE I – IDENTIFICAÇÃO DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Unidade da Federação	Ceará	Município abastecido	Fortaleza
Nome do SAA	ETA Gavião	Mês/Ano	05/2010

PARTE II – MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA DO SAA

Turbidez	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	393	725
Número de amostras fora dos padrões	0	0
Turbidez média mensal (UT)	0,47	
Turbidez máxima (UT)	0,80	

Cor	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica <input type="checkbox"/>	Não se aplica <input type="checkbox"/>
Número de amostras realizadas	393	725
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 <input type="checkbox"/>	Não se aplica <input type="checkbox"/>
Número de amostras realizadas	393	194

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	725
Número de amostras fora do padrão	0	3
Cloro residual livre médio mensal (mg/L)	4,19	
Cloro residual livre mínimo (mg/L)	2,10	

Outras formas de desinfecção:

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

Coliforme	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	17	714
Número de amostras com presença de coliformes totais em 100 mL	0	0
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	122
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	393	118
Número de amostras fora dos padrões	0	0
Fluoreto máximo mensal (mg/L)	0,80	
Fluoreto média mensal (mg/L)	0,68	

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):	351.968	
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: ☐ 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	
------------------------------------------------------------------------------------------	--

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