

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

Data do preenchimento 05/02/2010

PARTE I – IDENTIFICAÇÃO DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Unidade da Federação	Ceará	Município abastecido	Fortaleza
Nome do SAA	ETA Gavião	Mês/Ano	01/2010

PARTE II – MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA DO SAA

Turbidez	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	392	655
Número de amostras fora dos padrões	0	0
Turbidez média mensal (UT)	0,44	
Turbidez máxima (UT)	0,67	

Cor	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica <input type="checkbox"/>	Não se aplica <input type="checkbox"/>
Número de amostras realizadas	392	655
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	392	198

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	392	679
Número de amostras fora do padrão	0	0
Cloro residual livre médio mensal (mg/L)	3,85	
Cloro residual livre mínimo (mg/L)	2,87	

Outras formas de desinfecção:	
<input type="checkbox"/> Ozônio <input type="checkbox"/> Ultravioleta <input type="checkbox"/> Cloreto de Sódio	Outros <input type="checkbox"/> Especificar

Coliforme	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	18	678
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	144
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	389	120
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): 309.228	
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	

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

Data do preenchimento 08/03/2010

PARTE I – IDENTIFICAÇÃO DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Unidade da Federação	Ceará	Município abastecido	Fortaleza
Nome do SAA	ETA Gavião	Mês/Ano	<u>02/2010</u>

PARTE II – MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA DO SAA

Turbidez	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	353	689
Número de amostras fora dos padrões	0	0
Turbidez média mensal (UT)	0,46	
Turbidez máxima (UT)	0,61	

Cor	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica <input type="checkbox"/>	Não se aplica <input type="checkbox"/>
Número de amostras realizadas	353	689
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	353	202

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	353	692
Número de amostras fora do padrão	0	0
Cloro residual livre médio mensal (mg/L)	3,90	
Cloro residual livre mínimo (mg/L)	2,66	

Outras formas de desinfecção:			
<input type="checkbox"/> Ozônio	<input type="checkbox"/> Ultravioleta	<input type="checkbox"/> Cloreto de Sódio	Outros <input type="checkbox"/> Especificar

Coliforme	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	16	690
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	121
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	344	117
Número de amostras fora dos padrões	0	0
Fluoreto máximo mensal (mg/L)	1,00	
Fluoreto média mensal (mg/L)	0,67	

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):	328.396	
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	

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

Data do preenchimento 08/04/2010

PARTE I – IDENTIFICAÇÃO DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Unidade da Federação	Ceará	Município abastecido	Fortaleza
Nome do SAA	ETA Gavião	Mês/Ano	<u>03/2010</u>

PARTE II – MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA DO SAA

Turbidez	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	394	701
Número de amostras fora dos padrões	0	4
Turbidez média mensal (UT)	0,47	
Turbidez máxima (UT)	0,71	

Cor	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica <input type="checkbox"/>	Não se aplica <input type="checkbox"/>
Número de amostras realizadas	394	701
Número de amostras fora do padrão	0	4
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	394	215

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	394	701
Número de amostras fora do padrão	0	2
Cloro residual livre médio mensal (mg/L)	4,15	
Cloro residual livre mínimo (mg/L)	2,50	

Outras formas de desinfecção:			
<input type="checkbox"/> Ozônio	<input type="checkbox"/> Ultravioleta	<input type="checkbox"/> Cloreto de Sódio	Outros <input type="checkbox"/> Especificar

Coliforme	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	18	701
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	123
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	392	126
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):	271.145	
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	49
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	

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

Data do preenchimento 06/05/2010

PARTE I – IDENTIFICAÇÃO DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Unidade da Federação	Ceará	Município abastecido	Fortaleza
Nome do SAA	ETA Gavião	Mês/Ano	04/2010

PARTE II – MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA DO SAA

Turbidez	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	378	643
Número de amostras fora dos padrões	0	1
Turbidez média mensal (UT)	0,35	
Turbidez máxima (UT)	0,88	

Cor	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica <input type="checkbox"/>	Não se aplica <input type="checkbox"/>
Número de amostras realizadas	378	643
Número de amostras fora do padrão	0	2
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	378	187

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	378	643
Número de amostras fora do padrão	0	10
Cloro residual livre médio mensal (mg/L)	4,17	
Cloro residual livre mínimo (mg/L)	3,30	

Outras formas de desinfecção:

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

Coliforme	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	16	642
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	127
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	378	137
Número de amostras fora dos padrões	0	0
Fluoreto máximo mensal (mg/L)	0,83	
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):	276.150	
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
---------------------------------------	----------------------------------

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
---------------------------------------	----------------------------------

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

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

Cor	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica <input type="checkbox"/>	Não se aplica <input type="checkbox"/>
Número de amostras realizadas	381	801
Número de amostras fora do padrão	0	5
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	381	209

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	382	801
Número de amostras fora do padrão	0	10
Cloro residual livre médio mensal (mg/L)	4,15	
Cloro residual livre mínimo (mg/L)	2,60	

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	
--	--

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

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: ☐ 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
---------------------------------------	----------------------------------

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

Data do preenchimento 06/09/2010

PARTE I – IDENTIFICAÇÃO DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Unidade da Federação	Ceará	Município abastecido	Fortaleza
Nome do SAA	ETA Gavião	Mês/Ano	08/2010

PARTE II – MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA DO SAA

Turbidez	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	392	806
Número de amostras fora dos padrões	0	8
Turbidez média mensal (UT)	0,49	
Turbidez máxima (UT)	0,60	

Cor	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica <input type="checkbox"/>	Não se aplica <input type="checkbox"/>
Número de amostras realizadas	392	806
Número de amostras fora do padrão	0	6
Cor máxima mensal (uH)	5,00	
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	391	201

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	394	806
Número de amostras fora do padrão	0	2
Cloro residual livre médio mensal (mg/L)	4,14	
Cloro residual livre mínimo (mg/L)	3,32	

Outras formas de desinfecção:

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

Coliforme	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	18	806
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	142
Número de amostras com mais de 500 unidades formadoras de colônia (ufc)/ml	2

Fluoreto	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica <input type="checkbox"/>	Não se aplica <input type="checkbox"/>
Número de amostras realizadas	392	130
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):	728.844	
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: <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
---------------------------------------	----------------------------------

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

Data do preenchimento 11/10/2010

PARTE I – IDENTIFICAÇÃO DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Unidade da Federação	Ceará	Município abastecido	Fortaleza
Nome do SAA	ETA Gavião	Mês/Ano	09/2010

PARTE II – MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA DO SAA

Turbidez	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	380	723
Número de amostras fora dos padrões	0	0
Turbidez média mensal (UT)	0,50	
Turbidez máxima (UT)	0,57	

Cor	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica <input type="checkbox"/>	Não se aplica <input type="checkbox"/>
Número de amostras realizadas	380	723
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	380	205

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	380	723
Número de amostras fora do padrão	0	0
Cloro residual livre médio mensal (mg/L)	4,16	
Cloro residual livre mínimo (mg/L)	3,50	

Outras formas de desinfecção:

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

Coliforme	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	17	723
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	144
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	378	124
Número de amostras fora dos padrões	0	0
Fluoreto máximo mensal (mg/L)	0,80	
Fluoreto média mensal (mg/L)	0,67	

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):	1.092.631	
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	50
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
---------------------------------------	----------------------------------

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

Data do preenchimento 09/11/2010

PARTE I – IDENTIFICAÇÃO DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Unidade da Federação	Ceará	Município abastecido	Fortaleza
Nome do SAA	ETA Gavião	Mês/Ano	10/2010

PARTE II – MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA DO SAA

Turbidez	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	388	642
Número de amostras fora dos padrões	0	0
Turbidez média mensal (UT)	0,58	
Turbidez máxima (UT)	0,97	

Cor	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica <input type="checkbox"/>	Não se aplica <input type="checkbox"/>
Número de amostras realizadas	388	642
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	389	189

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	389	642
Número de amostras fora do padrão	0	1
Cloro residual livre médio mensal (mg/L)	4,15	
Cloro residual livre mínimo (mg/L)	3,39	

Outras formas de desinfecção:

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

Coliforme	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	16	642
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	137
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	388	116
Número de amostras fora dos padrões	0	0
Fluoreto máximo mensal (mg/L)	0,83	
Fluoreto média mensal (mg/L)	0,70	

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):	1.089.627	
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
---------------------------------------	----------------------------------

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

Data do preenchimento 08/12/2010

PARTE I – IDENTIFICAÇÃO DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Unidade da Federação	Ceará	Município abastecido	Fortaleza
Nome do SAA	ETA Gavião	Mês/Ano	11/2010

PARTE II – MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA DO SAA

Turbidez	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	377	648
Número de amostras fora dos padrões	0	1
Turbidez média mensal (UT)	0,54	
Turbidez máxima (UT)	0,77	

Cor	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica <input type="checkbox"/>	Não se aplica <input type="checkbox"/>
Número de amostras realizadas	377	648
Número de amostras fora do padrão	0	3
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	374	192

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	377	648
Número de amostras fora do padrão	0	0
Cloro residual livre médio mensal (mg/L)	4,21	
Cloro residual livre mínimo (mg/L)	3,40	

Outras formas de desinfecção:

☐ Ozônio ☐ Ultravioleta ☐ Cloreto de Sódio Outros ☐ Especificar

Coliforme	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	16	649
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	374	110
Número de amostras fora dos padrões	0	0
Fluoreto máximo mensal (mg/L)	0,79	
Fluoreto média mensal (mg/L)	0,70	

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):	770.405	
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
---------------------------------------	----------------------------------

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

Data do preenchimento 06/01/2010

PARTE I – IDENTIFICAÇÃO DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Unidade da Federação	Ceará	Município abastecido	Fortaleza
Nome do SAA	ETA Gavião	Mês/Ano	12/2010

PARTE II – MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA DO SAA

Turbidez	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	389	724
Número de amostras fora dos padrões	0	1
Turbidez média mensal (UT)	0,58	
Turbidez máxima (UT)	0,88	

Cor	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica <input type="checkbox"/>	Não se aplica <input type="checkbox"/>
Número de amostras realizadas	389	724
Número de amostras fora do padrão	0	3
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	391	190

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	392	724
Número de amostras fora do padrão	1	8
Cloro residual livre médio mensal (mg/L)	4,18	
Cloro residual livre mínimo (mg/L)	3,37	

Outras formas de desinfecção:

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

Coliforme	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	17	724
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	142
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	389	113
Número de amostras fora dos padrões	0	0
Fluoreto máximo mensal (mg/L)	0,79	
Fluoreto média mensal (mg/L)	0,67	

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):	535.236	
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	50
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
---------------------------------------	----------------------------------

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

Data do preenchimento 10/02/2011

PARTE I – IDENTIFICAÇÃO DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Unidade da Federação	Ceará	Município abastecido	Fortaleza
Nome do SAA	ETA Gavião	Mês/Ano	01/2011

PARTE II – MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA DO SAA

Turbidez	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	393	705
Número de amostras fora dos padrões	0	0
Turbidez média mensal (UT)	0,53	
Turbidez máxima (UT)	0,94	

Cor	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica <input type="checkbox"/>	Não se aplica <input type="checkbox"/>
Número de amostras realizadas	393	705
Número de amostras fora do padrão	0	5
Cor máxima mensal (uH)	15,00	
Cor média mensal (uH)	2,20	

pH	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica <input type="checkbox"/>	Não se aplica <input type="checkbox"/>
Número de amostras realizadas	393	203

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	705
Número de amostras fora do padrão	0	1
Cloro residual livre médio mensal (mg/L)	3,97	
Cloro residual livre mínimo (mg/L)	3,10	

Outras formas de desinfecção:

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

Coliforme	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	18	705
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	380	119
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):	393.299	
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	30
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	

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

Data do preenchimento 11/03/2011

PARTE I – IDENTIFICAÇÃO DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Unidade da Federação	Ceará	Município abastecido	Fortaleza
Nome do SAA	ETA Gavião	Mês/Ano	02/2011

PARTE II – MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA DO SAA

Turbidez	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	355	691
Número de amostras fora dos padrões	0	1
Turbidez média mensal (UT)	0,59	
Turbidez máxima (UT)	0,95	

Cor	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica <input type="checkbox"/>	Não se aplica <input type="checkbox"/>
Número de amostras realizadas	355	691
Número de amostras fora do padrão	0	9
Cor máxima mensal (uH)	5,00	
Cor média mensal (uH)	2,17	

pH	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica <input type="checkbox"/>	Não se aplica <input type="checkbox"/>
Número de amostras realizadas	355	219

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	355	691
Número de amostras fora do padrão	0	1
Cloro residual livre médio mensal (mg/L)	3,93	
Cloro residual livre mínimo (mg/L)	3,06	

Outras formas de desinfecção:

☐ Ozônio ☐ Ultravioleta ☐ Cloreto de Sódio Outros ☐ Especificar

Coliforme	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	16	691
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	148
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	346	118
Número de amostras fora dos padrões	0	0
Fluoreto máximo mensal (mg/L)	0,80	
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):	865.440	
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
---------------------------------------	----------------------------------

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

Data do preenchimento 11/04/2011

PARTE I – IDENTIFICAÇÃO DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Unidade da Federação	Ceará	Município abastecido	Fortaleza
Nome do SAA	ETA Gavião	Mês/Ano	03/2011

PARTE II – MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA DO SAA

Turbidez	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	392	699
Número de amostras fora dos padrões	0	1
Turbidez média mensal (UT)	0,70	
Turbidez máxima (UT)	0,98	

Cor	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica <input type="checkbox"/>	Não se aplica <input type="checkbox"/>
Número de amostras realizadas	392	699
Número de amostras fora do padrão	0	26
Cor máxima mensal (uH)	10,00	
Cor média mensal (uH)	3,51	

pH	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica <input type="checkbox"/>	Não se aplica <input type="checkbox"/>
Número de amostras realizadas	392	199

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	392	699
Número de amostras fora do padrão	0	2
Cloro residual livre médio mensal (mg/L)	3,99	
Cloro residual livre mínimo (mg/L)	3,00	

Outras formas de desinfecção:

☐ Ozônio ☐ Ultravioleta ☐ Cloreto de Sódio Outros ☐ Especificar

Coliforme	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	16	699
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	131
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	392	119
Número de amostras fora dos padrões	0	0
Fluoreto máximo mensal (mg/L)	0,80	
Fluoreto média mensal (mg/L)	0,67	

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):	244.218	
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	50
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	

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

Data do preenchimento 05/05/2011

PARTE I – IDENTIFICAÇÃO DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Unidade da Federação	Ceará	Município abastecido	Fortaleza
Nome do SAA	ETA Gavião	Mês/Ano	04/2011

PARTE II – MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA DO SAA

Turbidez	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	373	622
Número de amostras fora dos padrões	0	2
Turbidez média mensal (UT)	0,60	
Turbidez máxima (UT)	0,93	

Cor	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica <input type="checkbox"/>	Não se aplica <input type="checkbox"/>
Número de amostras realizadas	373	622
Número de amostras fora do padrão	0	12
Cor máxima mensal (uH)	14,00	
Cor média mensal (uH)	4,62	

pH	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica <input type="checkbox"/>	Não se aplica <input type="checkbox"/>
Número de amostras realizadas	373	185

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	373	622
Número de amostras fora do padrão	0	3
Cloro residual livre médio mensal (mg/L)	4,02	
Cloro residual livre mínimo (mg/L)	2,90	

Outras formas de desinfecção:

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

Coliforme	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	15	622
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	144
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	288	102
Número de amostras fora dos padrões	0	0
Fluoreto máximo mensal (mg/L)	0,75	
Fluoreto média mensal (mg/L)	0,50	

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):	422.942	
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	30
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	

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

Data do preenchimento	<u>07/06/2011</u>
------------------------------	-------------------

PARTE I – IDENTIFICAÇÃO DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Unidade da Federação	Ceará	Município abastecido	Fortaleza
Nome do SAA	ETA Gavião	Mês/Ano	<u>05/2011</u>

PARTE II – MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA DO SAA

Turbidez	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	390	687
Número de amostras fora dos padrões	0	1
Turbidez média mensal (UT)	0,63	
Turbidez máxima (UT)	0,98	

Cor	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica <input type="checkbox"/>	Não se aplica <input type="checkbox"/>
Número de amostras realizadas	392	687
Número de amostras fora do padrão	0	11
Cor máxima mensal (uH)	7,50	
Cor média mensal (uH)	4,93	

pH	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica <input type="checkbox"/>	Não se aplica <input type="checkbox"/>
Número de amostras realizadas	392	215

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	392	687
Número de amostras fora do padrão	0	1
Cloro residual livre médio mensal (mg/L)	4,10	
Cloro residual livre mínimo (mg/L)	2,73	

Outras formas de desinfecção:

☐ Ozônio ☐ Ultravioleta ☐ Cloreto de Sódio Outros ☐ Especificar

Coliforme	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	18	687
Número de amostras com presença de coliformes totais em 100 mL	0	7
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	134
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	152	132
Número de amostras fora dos padrões	0	0
Fluoreto máximo mensal (mg/L)	0,80	
Fluoreto média mensal (mg/L)	0,30	

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):	345.737	
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: <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

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

Data do preenchimento 06/07/2011

PARTE I – IDENTIFICAÇÃO DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Unidade da Federação	Ceará	Município abastecido	Fortaleza
Nome do SAA	ETA Gavião	Mês/Ano	Junho/2011

PARTE II – MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA DO SAA

Turbidez	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	380	618
Número de amostras fora dos padrões	0	1
Turbidez média mensal (UT)	0,46	
Turbidez máxima (UT)	0,62	

Cor	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica <input type="checkbox"/>	Não se aplica <input type="checkbox"/>
Número de amostras realizadas	380	618
Número de amostras fora do padrão	0	8
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	380	209

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	380	618
Número de amostras fora do padrão	0	1
Cloro residual livre médio mensal (mg/L)	4,02	
Cloro residual livre mínimo (mg/L)	3,00	

Outras formas de desinfecção:

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

Coliforme	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	17	618
Número de amostras com presença de coliformes totais em 100 mL	0	12
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	152	118
Número de amostras fora dos padrões	0	0
Fluoreto máximo mensal (mg/L)	0,80	
Fluoreto média mensal (mg/L)	0,30	

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):	420.697	
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	

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

Data do preenchimento	<u>05/08/2011</u>
------------------------------	-------------------

PARTE I – IDENTIFICAÇÃO DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Unidade da Federação	Ceará	Município abastecido	Fortaleza
Nome do SAA	ETA Gavião	Mês/Ano	<u>Julho/2011</u>

PARTE II – MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA DO SAA

Turbidez	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	390	690
Número de amostras fora dos padrões	0	1
Turbidez média mensal (UT)	0,47	
Turbidez máxima (UT)	0,58	

Cor	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica <input type="checkbox"/>	Não se aplica <input type="checkbox"/>
Número de amostras realizadas	391	690
Número de amostras fora do padrão	0	3
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	391	215

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	391	690
Número de amostras fora do padrão	0	12
Cloro residual livre médio mensal (mg/L)	3,87	
Cloro residual livre mínimo (mg/L)	3,00	

Outras formas de desinfecção:

☐ Ozônio ☐ Ultravioleta ☐ Cloreto de Sódio Outros ☐ Especificar

Coliforme	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	16	688
Número de amostras com presença de coliformes totais em 100 mL	0	39
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	144
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	304	120
Número de amostras fora dos padrões	0	0
Fluoreto máximo mensal (mg/L)	0,86	
Fluoreto média mensal (mg/L)	0,56	

Cianobactérias/Cianotoxinas		
Cianobactérias	Foi realizado o monitoramento mensal de cianobactérias no manancial? (X) Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não se aplica	
Número de cianobactérias (cél./mL):	583.871	
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	

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

Data do preenchimento 08/09/2011

PARTE I – IDENTIFICAÇÃO DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Unidade da Federação	Ceará	Município abastecido	Fortaleza
Nome do SAA	ETA Gavião	Mês/Ano	08/2011

PARTE II – MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA DO SAA

Turbidez	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	390	764
Número de amostras fora dos padrões	0	3
Turbidez média mensal (UT)	0,47	
Turbidez máxima (UT)	0,90	

Cor	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica <input type="checkbox"/>	Não se aplica <input type="checkbox"/>
Número de amostras realizadas	390	764
Número de amostras fora do padrão	0	9
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	390	227

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	390	764
Número de amostras fora do padrão	0	4
Cloro residual livre médio mensal (mg/L)	4,01	
Cloro residual livre mínimo (mg/L)	3,00	

Outras formas de desinfecção:

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

Coliforme	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	18	764
Número de amostras com presença de coliformes totais em 100 mL	0	20
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	144
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	343	120
Número de amostras fora dos padrões	0	0
Fluoreto máximo mensal (mg/L)	0,99	
Fluoreto média mensal (mg/L)	0,61	

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):	493.252	
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	39
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	

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

Data do preenchimento 07/10/2011

PARTE I – IDENTIFICAÇÃO DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Unidade da Federação	Ceará	Município abastecido	Fortaleza
Nome do SAA	ETA Gavião	Mês/Ano	09/2011

PARTE II – MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA DO SAA

Turbidez	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	379	699
Número de amostras fora dos padrões	0	0
Turbidez média mensal (UT)	0,46	
Turbidez máxima (UT)	0,78	

Cor	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica <input type="checkbox"/>	Não se aplica <input type="checkbox"/>
Número de amostras realizadas	379	699
Número de amostras fora do padrão	0	11
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	379	218

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	379	700
Número de amostras fora do padrão	0	8
Cloro residual livre médio mensal (mg/L)	3,92	
Cloro residual livre mínimo (mg/L)	2,59	

Outras formas de desinfecção:

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

Coliforme	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	17	698
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	135
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	377	119
Número de amostras fora dos padrões	0	0
Fluoreto máximo mensal (mg/L)	0,85	
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):	631.670	
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	

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

Data do preenchimento 08/11/2011

PARTE I – IDENTIFICAÇÃO DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Unidade da Federação	Ceará	Município abastecido	Fortaleza
Nome do SAA	ETA Gavião	Mês/Ano	10/2011

PARTE II – MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA DO SAA

Turbidez	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	391	656
Número de amostras fora dos padrões	1	3
Turbidez média mensal (UT)	0,42	
Turbidez máxima (UT)	1,28	

Cor	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica <input type="checkbox"/>	Não se aplica <input type="checkbox"/>
Número de amostras realizadas	391	656
Número de amostras fora do padrão	0	5
Cor máxima mensal (uH)	2,50	
Cor média mensal (uH)	2,03	

pH	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica <input type="checkbox"/>	Não se aplica <input type="checkbox"/>
Número de amostras realizadas	391	176

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	391	656
Número de amostras fora do padrão	0	1
Cloro residual livre médio mensal (mg/L)	3,97	
Cloro residual livre mínimo (mg/L)	2,26	

Outras formas de desinfecção:

☐ Ozônio ☐ Ultravioleta ☐ Cloreto de Sódio Outros ☐ Especificar

Coliforme	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	17	655
Número de amostras com presença de coliformes totais em 100 mL	0	14
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	140
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	391	120
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):	234.689	
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	

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

Data do preenchimento 07/12/11

PARTE I – IDENTIFICAÇÃO DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Unidade da Federação	Ceará	Município abastecido	Fortaleza
Nome do SAA	ETA Gavião	Mês/Ano	11/2011

PARTE II – MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA DO SAA

Turbidez	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	378	660
Número de amostras fora dos padrões	0	3
Turbidez média mensal (UT)	0,43	
Turbidez máxima (UT)	0,66	

Cor	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica <input type="checkbox"/>	Não se aplica <input type="checkbox"/>
Número de amostras realizadas	378	660
Número de amostras fora do padrão	0	6
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	378	213

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	378	652
Número de amostras fora do padrão	0	0
Cloro residual livre médio mensal (mg/L)	3,82	
Cloro residual livre mínimo (mg/L)	2,36	

Outras formas de desinfecção:

☐ Ozônio ☐ Ultravioleta ☐ Cloreto de Sódio Outros ☐ Especificar

Coliforme	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	17	660
Número de amostras com presença de coliformes totais em 100 mL	0	26
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	148
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	378	138
Número de amostras fora dos padrões	0	0
Fluoreto máximo mensal (mg/L)	0,96	
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):	193.982	
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	10
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	

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

Data do preenchimento 09/01/11

PARTE I – IDENTIFICAÇÃO DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Unidade da Federação	Ceará	Município abastecido	Fortaleza
Nome do SAA	ETA Gavião	Mês/Ano	12/2011

PARTE II – MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA DO SAA

Turbidez	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	393	781
Número de amostras fora dos padrões	0	3
Turbidez média mensal (UT)	0,39	
Turbidez máxima (UT)	0,74	

Cor	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica <input type="checkbox"/>	Não se aplica <input type="checkbox"/>
Número de amostras realizadas	393	781
Número de amostras fora do padrão	0	3
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	224

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	868
Número de amostras fora do padrão	0	3
Cloro residual livre médio mensal (mg/L)	3,69	
Cloro residual livre mínimo (mg/L)	2,03	

Outras formas de desinfecção:

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

Coliforme	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	17	871
Número de amostras com presença de coliformes totais em 100 mL	0	15
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	120
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	212
Número de amostras fora dos padrões	0	0
Fluoreto máximo mensal (mg/L)	0,89	
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):	116.409	
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	3	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

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:

Ozônio	Ultravioleta	Cloreto de Sódio	Outros	Especificar
---------------	---------------------	-------------------------	---------------	--------------------

Coliforme	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	18	722
Número de amostras com presença de coliformes totais em 100 mL	0	6
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	146
Número de amostras com mais de 500 unidades formadoras de colônia (ufc)/ml	0

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

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):	82.147	
Cianotoxinas: microcistinas	Saída do tratamento	Entradas (hidrômetros) das clínicas de hemodiálise e indústrias de injetáveis
	Não se aplica	
Número de amostras realizadas	5	-
Número de amostras fora do padrão	0	-

PARTE III – INFORMAÇÕES GERAIS DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Reclamações de falta d'água:		
Número de reclamações		Sem informação

Reparos na rede:		
Número de reparos		Sem informação

Existe intermitência do serviço de água: 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	

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

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

Data do preenchimento 06/03/12

PARTE I – IDENTIFICAÇÃO DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Unidade da Federação	Ceará	Município abastecido	Fortaleza
Nome do SAA	ETA Gavião	Mês/Ano	02/2012

PARTE II – MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA DO SAA

Turbidez	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	357	675
Número de amostras fora dos padrões	0	4
Turbidez média mensal (UT)	0,49	
Turbidez máxima (UT)	0,60	

Cor	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica	Não se aplica
Número de amostras realizadas	360	675
Número de amostras fora do padrão	0	3
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	360	46

Cloro residual livre	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica	Não se aplica
Número de amostras realizadas	360	675
Número de amostras fora do padrão	0	1
Cloro residual livre médio mensal (mg/L)	3,83	
Cloro residual livre mínimo (mg/L)	2,50	

Outras formas de desinfecção:

Ozônio	Ultravioleta	Cloreto de Sódio	Outros	Especificar
---------------	---------------------	-------------------------	---------------	--------------------

Coliforme	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	14	675
Número de amostras com presença de coliformes totais em 100 mL	0	8
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	138
Número de amostras com mais de 500 unidades formadoras de colônia (ufc)/ml	0

Fluoreto	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica	Não se aplica
Número de amostras realizadas	359	45
Número de amostras fora dos padrões	0	0
Fluoreto máximo mensal (mg/L)	0,85	
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):	105.243	
Cianotoxinas: microcistinas	Saída do tratamento	Entradas (hidrômetros) das clínicas de hemodiálise e indústrias de injetáveis
	Não se aplica (X)	
Número de amostras realizadas	-	-
Número de amostras fora do padrão	-	-

PARTE III – INFORMAÇÕES GERAIS DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Reclamações de falta d'água:		
Número de reclamações		Sem informação

Reparos na rede:		
Número de reparos		Sem informação

Existe intermitência do serviço de água: 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	

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

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

Data do preenchimento 10/04/12

PARTE I – IDENTIFICAÇÃO DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Unidade da Federação	Ceará	Município abastecido	Fortaleza
Nome do SAA	ETA Gavião	Mês/Ano	03/2012

PARTE II – MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA DO SAA

Turbidez	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	393	588
Número de amostras fora dos padrões	0	5
Turbidez média mensal (UT)	0,49	
Turbidez máxima (UT)	0,80	

Cor	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica	Não se aplica
Número de amostras realizadas	393	588
Número de amostras fora do padrão	0	4
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	392	36

Cloro residual livre	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica	Não se aplica
Número de amostras realizadas	393	588
Número de amostras fora do padrão	0	0
Cloro residual livre médio mensal (mg/L)	3,78	
Cloro residual livre mínimo (mg/L)	1,51	

Outras formas de desinfecção:

Ozônio	Ultravioleta	Cloreto de Sódio	Outros	Especificar
---------------	---------------------	-------------------------	---------------	--------------------

Coliforme	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	16	588
Número de amostras com presença de coliformes totais em 100 mL	0	11
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	114
Número de amostras com mais de 500 unidades formadoras de colônia (ufc)/ml	1

Fluoreto	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica	Não se aplica
Número de amostras realizadas	361	38
Número de amostras fora dos padrões	0	0
Fluoreto máximo mensal (mg/L)	0,85	
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):	92.996	
Cianotoxinas: microcistinas	Saída do tratamento	Entradas (hidrômetros) das clínicas de hemodiálise e indústrias de injetáveis
	Não se aplica (X)	
Número de amostras realizadas	-	-
Número de amostras fora do padrão	-	-

PARTE III – INFORMAÇÕES GERAIS DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Reclamações de falta d'água:		
Número de reclamações		Sem informação

Reparos na rede:		
Número de reparos		Sem informação

Existe intermitência do serviço de água: 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	

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

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

Data do preenchimento 07/05/12

PARTE I – IDENTIFICAÇÃO DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Unidade da Federação	Ceará	Município abastecido	Fortaleza
Nome do SAA	ETA Gavião	Mês/Ano	04/2012

PARTE II – MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA DO SAA

Turbidez	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	379	567
Número de amostras fora dos padrões	0	3
Turbidez média mensal (UT)	0,45	
Turbidez máxima (UT)	0,64	

Cor	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica	Não se aplica
Número de amostras realizadas	379	567
Número de amostras fora do padrão	0	2
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	378	38

Cloro residual livre	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica	Não se aplica
Número de amostras realizadas	379	567
Número de amostras fora do padrão	0	1
Cloro residual livre médio mensal (mg/L)	3,57	
Cloro residual livre mínimo (mg/L)	2,27	

Outras formas de desinfecção:

Ozônio	Ultravioleta	Cloreto de Sódio	Outros	Especificar
---------------	---------------------	-------------------------	---------------	--------------------

Coliforme	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	16	567
Número de amostras com presença de coliformes totais em 100 mL	0	13
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	120
Número de amostras com mais de 500 unidades formadoras de colônia (ufc)/ml	0

Fluoreto	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica	Não se aplica
Número de amostras realizadas	378	36
Número de amostras fora dos padrões	0	0
Fluoreto máximo mensal (mg/L)	1,05	
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):	185.367	
Cianotoxinas: microcistinas	Saída do tratamento	Entradas (hidrômetros) das clínicas de hemodiálise e indústrias de injetáveis
	Não se aplica (X)	
Número de amostras realizadas	-	-
Número de amostras fora do padrão	-	-

PARTE III – INFORMAÇÕES GERAIS DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Reclamações de falta d'água:		
Número de reclamações		Sem informação

Reparos na rede:		
Número de reparos		Sem informação

Existe intermitência do serviço de água: 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	

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

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

Data do preenchimento 05/06/12

PARTE I – IDENTIFICAÇÃO DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Unidade da Federação	Ceará	Município abastecido	Fortaleza
Nome do SAA	ETA Gavião	Mês/Ano	05/2012

PARTE II – MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA DO SAA

Turbidez	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	387	655
Número de amostras fora dos padrões	0	0
Turbidez média mensal (UT)	0,46	
Turbidez máxima (UT)	0,77	

Cor	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica	Não se aplica
Número de amostras realizadas	387	655
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	Não se aplica
Número de amostras realizadas	387	38

Cloro residual livre	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica	Não se aplica
Número de amostras realizadas	387	655
Número de amostras fora do padrão	0	0
Cloro residual livre médio mensal (mg/L)	3,07	
Cloro residual livre mínimo (mg/L)	2,05	

Outras formas de desinfecção:

Ozônio	Ultravioleta	Cloreto de Sódio	Outros	Especificar
---------------	---------------------	-------------------------	---------------	--------------------

Coliforme	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	18	640
Número de amostras com presença de coliformes totais em 100 mL	0	2
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	117
Número de amostras com mais de 500 unidades formadoras de colônia (ufc)/ml	0

Fluoreto	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica	Não se aplica
Número de amostras realizadas	384	39
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):	127.789	
Cianotoxinas: microcistinas	Saída do tratamento	Entradas (hidrômetros) das clínicas de hemodiálise e indústrias de injetáveis
	Não se aplica (X)	
Número de amostras realizadas	-	-
Número de amostras fora do padrão	-	-

PARTE III – INFORMAÇÕES GERAIS DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Reclamações de falta d'água:		
Número de reclamações		Sem informação

Reparos na rede:		
Número de reparos		Sem informação

Existe intermitência do serviço de água: 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	

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

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

Data do preenchimento 09/07/2012

PARTE I – IDENTIFICAÇÃO DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Unidade da Federação	Ceará	Município abastecido	Fortaleza
Nome do SAA	ETA Gavião	Mês/Ano	06/2012

PARTE II – MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA DO SAA

Turbidez	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	379	637
Número de amostras fora dos padrões	0	5
Turbidez média mensal (UT)	0,46	
Turbidez máxima (UT)	0,81	

Cor	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica	Não se aplica
Número de amostras realizadas	379	637
Número de amostras fora do padrão	0	2
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	379	33

Cloro residual livre	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica	Não se aplica
Número de amostras realizadas	379	637
Número de amostras fora do padrão	0	0
Cloro residual livre médio mensal (mg/L)	3,41	
Cloro residual livre mínimo (mg/L)	2,02	

Outras formas de desinfecção:

Ozônio	Ultravioleta	Cloreto de Sódio	Outros	Especificar
---------------	---------------------	-------------------------	---------------	--------------------

Coliforme	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	15	637
Número de amostras com presença de coliformes totais em 100 mL	0	5
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	116
Número de amostras com mais de 500 unidades formadoras de colônia (ufc)/ml	0

Fluoreto	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica	Não se aplica
Número de amostras realizadas	379	39
Número de amostras fora dos padrões	0	0
Fluoreto máximo mensal (mg/L)	0,83	
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):	207.419	
Cianotoxinas: microcistinas	Saída do tratamento	Entradas (hidrômetros) das clínicas de hemodiálise e indústrias de injetáveis
	Não se aplica (X)	
Número de amostras realizadas	-	-
Número de amostras fora do padrão	-	-

PARTE III – INFORMAÇÕES GERAIS DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Reclamações de falta d'água:		
Número de reclamações		Sem informação

Reparos na rede:		
Número de reparos		Sem informação

Existe intermitência do serviço de água: 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	

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

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

Data do preenchimento 06/08/2012

PARTE I – IDENTIFICAÇÃO DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Unidade da Federação	Ceará	Município abastecido	Fortaleza
Nome do SAA	ETA Gavião	Mês/Ano	07/2012

PARTE II – MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA DO SAA

Turbidez	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	394	668
Número de amostras fora dos padrões	0	3
Turbidez média mensal (UT)	0,47	
Turbidez máxima (UT)	0,57	

Cor	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica	Não se aplica
Número de amostras realizadas	394	668
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	Não se aplica
Número de amostras realizadas	394	55

Cloro residual livre	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica	Não se aplica
Número de amostras realizadas	394	668
Número de amostras fora do padrão	0	0
Cloro residual livre médio mensal (mg/L)	3,19	
Cloro residual livre mínimo (mg/L)	2,11	

Outras formas de desinfecção:

Ozônio	Ultravioleta	Cloreto de Sódio	Outros	Especificar
---------------	---------------------	-------------------------	---------------	--------------------

Coliforme	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	17	668
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	112
Número de amostras com mais de 500 unidades formadoras de colônia (ufc)/ml	0

Fluoreto	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica	Não se aplica
Número de amostras realizadas	394	54
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? Sim (X) Não Não se aplica	
Número de cianobactérias (cél./mL):	120.714	
Cianotoxinas: microcistinas	Saída do tratamento	Entradas (hidrômetros) das clínicas de hemodiálise e indústrias de injetáveis
	Não se aplica (X)	
Número de amostras realizadas	-	-
Número de amostras fora do padrão	-	-

PARTE III – INFORMAÇÕES GERAIS DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Reclamações de falta d'água:		
Número de reclamações		Sem informação

Reparos na rede:		
Número de reparos		Sem informação

Existe intermitência do serviço de água: 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	

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

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

Data do preenchimento 05/09/2012

PARTE I – IDENTIFICAÇÃO DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Unidade da Federação	Ceará	Município abastecido	Fortaleza
Nome do SAA	ETA Gavião	Mês/Ano	08/2012

PARTE II – MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA DO SAA

Turbidez	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	393	677
Número de amostras fora dos padrões	0	2
Turbidez média mensal (UT)	0,51	
Turbidez máxima (UT)	0,59	

Cor	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica	Não se aplica
Número de amostras realizadas	393	677
Número de amostras fora do padrão	0	2
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	393	46

Cloro residual livre	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica	Não se aplica
Número de amostras realizadas	393	677
Número de amostras fora do padrão	0	1
Cloro residual livre médio mensal (mg/L)	3,61	
Cloro residual livre mínimo (mg/L)	2,00	

Outras formas de desinfecção:

Ozônio	Ultravioleta	Cloreto de Sódio	Outros	Especificar
---------------	---------------------	-------------------------	---------------	--------------------

Coliforme	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	18	676
Número de amostras com presença de coliformes totais em 100 mL	0	21
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	111
Número de amostras com mais de 500 unidades formadoras de colônia (ufc)/ml	0

Fluoreto	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica	Não se aplica
Número de amostras realizadas	391	47
Número de amostras fora dos padrões	0	0
Fluoreto máximo mensal (mg/L)	0,79	
Fluoreto média mensal (mg/L)	0,71	

Cianobactérias/Cianotoxinas		
Cianobactérias	Foi realizado o monitoramento mensal de cianobactérias no manancial? Sim (X) Não Não se aplica	
Número de cianobactérias (cél./mL):	293.708	
Cianotoxinas: microcistinas	Saída do tratamento	Entradas (hidrômetros) das clínicas de hemodiálise e indústrias de injetáveis
	Não se aplica (X)	
Número de amostras realizadas	-	-
Número de amostras fora do padrão	-	-

PARTE III – INFORMAÇÕES GERAIS DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Reclamações de falta d'água:		
Número de reclamações		Sem informação

Reparos na rede:		
Número de reparos		Sem informação

Existe intermitência do serviço de água: 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	

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

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

Data do preenchimento	<u>05/10/2012</u>
------------------------------	-------------------

PARTE I – IDENTIFICAÇÃO DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Unidade da Federação	Ceará	Município abastecido	Fortaleza
Nome do SAA	ETA Gavião	Mês/Ano	09/2012

PARTE II – MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA DO SAA

Turbidez	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	376	643
Número de amostras fora dos padrões	0	1
Turbidez média mensal (UT)	0,52	
Turbidez máxima (UT)	0,64	

Cor	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica	Não se aplica
Número de amostras realizadas	376	643
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	Não se aplica
Número de amostras realizadas	376	43

Cloro residual livre	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica	Não se aplica
Número de amostras realizadas	376	643
Número de amostras fora do padrão	0	0
Cloro residual livre médio mensal (mg/L)	3,67	
Cloro residual livre mínimo (mg/L)	2,52	

Outras formas de desinfecção:

Ozônio	Ultravioleta	Cloreto de Sódio	Outros	Especificar
---------------	---------------------	-------------------------	---------------	--------------------

Coliforme	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	15	643
Número de amostras com presença de coliformes totais em 100 mL	0	19
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	131
Número de amostras com mais de 500 unidades formadoras de colônia (ufc)/ml	0

Fluoreto	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica	Não se aplica
Número de amostras realizadas	371	37
Número de amostras fora dos padrões	0	0
Fluoreto máximo mensal (mg/L)	0,80	
Fluoreto média mensal (mg/L)	0,69	

Cianobactérias/Cianotoxinas		
Cianobactérias	Foi realizado o monitoramento mensal de cianobactérias no manancial? Sim (X) Não Não se aplica	
Número de cianobactérias (cél./mL):	262.872	
Cianotoxinas: microcistinas	Saída do tratamento	Entradas (hidrômetros) das clínicas de hemodiálise e indústrias de injetáveis
	Não se aplica (X)	
Número de amostras realizadas	-	-
Número de amostras fora do padrão	-	-

PARTE III – INFORMAÇÕES GERAIS DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Reclamações de falta d'água:		
Número de reclamações		Sem informação

Reparos na rede:		
Número de reparos		Sem informação

Existe intermitência do serviço de água: 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	

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

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

Data do preenchimento	08/11/2012
------------------------------	------------

PARTE I – IDENTIFICAÇÃO DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Unidade da Federação	Ceará	Município abastecido	Fortaleza
Nome do SAA	ETA Gavião	Mês/Ano	10/2012

PARTE II – MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA DO SAA

Turbidez	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	389	593
Número de amostras fora dos padrões	0	2
Turbidez média mensal (UT)	0,56	
Turbidez máxima (UT)	0,93	

Cor	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica	Não se aplica
Número de amostras realizadas	390	633
Número de amostras fora do padrão	0	0
Cor máxima mensal (uH)	7,50	
Cor média mensal (uH)	2,20	

pH	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica	Não se aplica
Número de amostras realizadas	390	38

Cloro residual livre	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica	Não se aplica
Número de amostras realizadas	390	633
Número de amostras fora do padrão	0	0
Cloro residual livre médio mensal (mg/L)	3,69	
Cloro residual livre mínimo (mg/L)	2,30	

Outras formas de desinfecção:

Ozônio	Ultravioleta	Cloreto de Sódio	Outros	Especificar
---------------	---------------------	-------------------------	---------------	--------------------

Coliforme	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	17	632
Número de amostras com presença de coliformes totais em 100 mL	0	15
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	109
Número de amostras com mais de 500 unidades formadoras de colônia (ufc)/ml	0

Fluoreto	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica	Não se aplica
Número de amostras realizadas	390	38
Número de amostras fora dos padrões	0	0
Fluoreto máximo mensal (mg/L)	0,79	
Fluoreto média mensal (mg/L)	0,68	

Cianobactérias/Cianotoxinas		
Cianobactérias	Foi realizado o monitoramento mensal de cianobactérias no manancial? Sim (X) Não Não se aplica	
Número de cianobactérias (cél./mL):	279.801	
Cianotoxinas: microcistinas	Saída do tratamento	Entradas (hidrômetros) das clínicas de hemodiálise e indústrias de injetáveis
	Não se aplica (X)	
Número de amostras realizadas	-	-
Número de amostras fora do padrão	-	-

PARTE III – INFORMAÇÕES GERAIS DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Reclamações de falta d'água:		
Número de reclamações		Sem informação

Reparos na rede:		
Número de reparos		Sem informação

Existe intermitência do serviço de água: 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	

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

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

Data do preenchimento 05/12/2012

PARTE I – IDENTIFICAÇÃO DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Unidade da Federação	Ceará	Município abastecido	Fortaleza
Nome do SAA	ETA Gavião	Mês/Ano	11/2012

PARTE II – MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA DO SAA

Turbidez	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	372	613
Número de amostras fora dos padrões	0	2
Turbidez média mensal (UT)	0,53	
Turbidez máxima (UT)	0,75	

Cor	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica	Não se aplica
Número de amostras realizadas	372	613
Número de amostras fora do padrão	0	0
Cor máxima mensal (uH)	2,50	
Cor média mensal (uH)	2,00	

pH	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica	Não se aplica
Número de amostras realizadas	372	37

Cloro residual livre	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica	Não se aplica
Número de amostras realizadas	372	613
Número de amostras fora do padrão	0	0
Cloro residual livre médio mensal (mg/L)	3,90	
Cloro residual livre mínimo (mg/L)	1,57	

Outras formas de desinfecção:

Ozônio	Ultravioleta	Cloreto de Sódio	Outros	Especificar
---------------	---------------------	-------------------------	---------------	--------------------

Coliforme	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	16	613
Número de amostras com presença de coliformes totais em 100 mL	0	24
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	110
Número de amostras com mais de 500 unidades formadoras de colônia (ufc)/ml	0

Fluoreto	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica	Não se aplica
Número de amostras realizadas	361	34
Número de amostras fora dos padrões	0	0
Fluoreto máximo mensal (mg/L)	0,88	
Fluoreto média mensal (mg/L)	0,69	

Cianobactérias/Cianotoxinas		
Cianobactérias	Foi realizado o monitoramento mensal de cianobactérias no manancial? Sim (X) Não Não se aplica	
Número de cianobactérias (cél./mL):	239.825	
Cianotoxinas: microcistinas	Saída do tratamento	Entradas (hidrômetros) das clínicas de hemodiálise e indústrias de injetáveis
	Não se aplica (X)	
Número de amostras realizadas	-	-
Número de amostras fora do padrão	-	-

PARTE III – INFORMAÇÕES GERAIS DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Reclamações de falta d'água:		
Número de reclamações		Sem informação

Reparos na rede:		
Número de reparos		Sem informação

Existe intermitência do serviço de água: 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	

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

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

Data do preenchimento 04/01/2013

PARTE I – IDENTIFICAÇÃO DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Unidade da Federação	Ceará	Município abastecido	Fortaleza
Nome do SAA	ETA Gavião	Mês/Ano	12/2012

PARTE II – MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA DO SAA

Turbidez	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	391	614
Número de amostras fora dos padrões	0	4
Turbidez média mensal (UT)	0,48	
Turbidez máxima (UT)	0,68	

Cor	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica	Não se aplica
Número de amostras realizadas	391	614
Número de amostras fora do padrão	0	2
Cor máxima mensal (uH)	5,00	
Cor média mensal (uH)	2,00	

pH	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica	Não se aplica
Número de amostras realizadas	391	37

Cloro residual livre	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica	Não se aplica
Número de amostras realizadas	391	6,14
Número de amostras fora do padrão	0	4
Cloro residual livre médio mensal (mg/L)	3,98	
Cloro residual livre mínimo (mg/L)	1,43	

Outras formas de desinfecção:

Ozônio	Ultravioleta	Cloreto de Sódio	Outros	Especificar
---------------	---------------------	-------------------------	---------------	--------------------

Coliforme	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	15	614
Número de amostras com presença de coliformes totais em 100 mL	0	5
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	110
Número de amostras com mais de 500 unidades formadoras de colônia (ufc)/ml	0

Fluoreto	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica	Não se aplica
Número de amostras realizadas	391	29
Número de amostras fora dos padrões	0	0
Fluoreto máximo mensal (mg/L)	0,90	
Fluoreto média mensal (mg/L)	0,70	

Cianobactérias/Cianotoxinas		
Cianobactérias	Foi realizado o monitoramento mensal de cianobactérias no manancial? Sim (X) Não Não se aplica	
Número de cianobactérias (cél./mL):	197.487	
Cianotoxinas: microcistinas	Saída do tratamento	Entradas (hidrômetros) das clínicas de hemodiálise e indústrias de injetáveis
	Não se aplica (X)	
Número de amostras realizadas	-	-
Número de amostras fora do padrão	-	-

PARTE III – INFORMAÇÕES GERAIS DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Reclamações de falta d'água:		
Número de reclamações		Sem informação

Reparos na rede:		
Número de reparos		Sem informação

Existe intermitência do serviço de água: 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	

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

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

Data do preenchimento	<u>07/02/2013</u>
------------------------------	-------------------

PARTE I – IDENTIFICAÇÃO DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Unidade da Federação	Ceará	Município abastecido	Fortaleza
Nome do SAA	ETA Gavião	Mês/Ano	Janeiro/2013

PARTE II – MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA DO SAA

Turbidez	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	394	665
Número de amostras fora dos padrões	0	1
Turbidez média mensal (UT)	0,45	
Turbidez máxima (UT)	0,57	

Cor	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica <input type="checkbox"/>	Não se aplica <input type="checkbox"/>
Número de amostras realizadas	394	665
Número de amostras fora do padrão	0	0
Cor máxima mensal (uH)	2,50	
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	394	49

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	394	665
Número de amostras fora do padrão	0	0
Cloro residual livre médio mensal (mg/L)	3,91	
Cloro residual livre mínimo (mg/L)	2,30	

Outras formas de desinfecção:

☐ Ozônio ☐ Ultravioleta ☐ Cloreto de Sódio Outros ☐ Especificar

Coliforme	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	19	663
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	127
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	394	35
Número de amostras fora dos padrões	0	0
Fluoreto máximo mensal (mg/L)	0,85	
Fluoreto média mensal (mg/L)	0,69	

Cianobactérias/Cianotoxinas		
Cianobactérias	Foi realizado o monitoramento mensal de cianobactérias no manancial?	
	<input checked="" type="checkbox"/> Sim (X)	
	<input type="checkbox"/> Não	
	<input type="checkbox"/> Não se aplica	
Número de cianobactérias (cél./mL):	195.657	
Cianotoxinas: microcistinas	Saída do tratamento	Entradas (hidrômetros) das clínicas de hemodiálise e indústrias de injetáveis
	Não se aplica <input checked="" type="checkbox"/> (X)	
Número de amostras realizadas	-	-
Número de amostras fora do padrão	-	-

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
---------------------------------------	----------------------------------

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

Data do preenchimento	<u>15/03/2013</u>
------------------------------	-------------------

PARTE I – IDENTIFICAÇÃO DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Unidade da Federação	Ceará	Município abastecido	Fortaleza
Nome do SAA	ETA Gavião	Mês/Ano	Fevereiro/2013

PARTE II – MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA DO SAA

Turbidez	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	353	621
Número de amostras fora dos padrões	0	0
Turbidez média mensal (UT)	0,44	
Turbidez máxima (UT)	0,55	

Cor	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica <input type="checkbox"/>	Não se aplica <input type="checkbox"/>
Número de amostras realizadas	353	621
Número de amostras fora do padrão	0	1
Cor máxima mensal (uH)	2,50	
Cor média mensal (uH)	2,50	

pH	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica <input type="checkbox"/>	Não se aplica <input type="checkbox"/>
Número de amostras realizadas	353	51

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	353	621
Número de amostras fora do padrão	0	0
Cloro residual livre médio mensal (mg/L)	3,85	
Cloro residual livre mínimo (mg/L)	2,20	

Outras formas de desinfecção:

☐ Ozônio ☐ Ultravioleta ☐ Cloreto de Sódio Outros ☐ Especificar

Coliforme	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	14	620
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	124
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	353	30
Número de amostras fora dos padrões	0	0
Fluoreto máximo mensal (mg/L)	0,80	
Fluoreto média mensal (mg/L)	0,70	

Cianobactérias/Cianotoxinas		
Cianobactérias	Foi realizado o monitoramento mensal de cianobactérias no manancial?	
	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	
	<input type="checkbox"/> Não	
Número de cianobactérias (cél./mL):		171.046
Cianotoxinas: microcistinas	Saída do tratamento	Entradas (hidrômetros) das clínicas de hemodiálise e indústrias de injetáveis
	Não se aplica <input checked="" type="checkbox"/>	
Número de amostras realizadas	-	-
Número de amostras fora do padrão	-	-

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
---------------------------------------	----------------------------------

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

Data do preenchimento	05/04/2013
------------------------------	------------

PARTE I – IDENTIFICAÇÃO DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Unidade da Federação	Ceará	Município abastecido	Fortaleza
Nome do SAA	ETA Gavião	Mês/Ano	MARÇO/2013

PARTE II – MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA DO SAA

Turbidez	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	379	719
Número de amostras fora dos padrões	0	0
Turbidez média mensal (UT)	0,47	
na (UT)	0,67	

Cor	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica <input type="checkbox"/>	Não se aplica <input type="checkbox"/>
Número de amostras realizadas	379	719
Número de amostras fora do padrão	0	0
Cor máxima mensal (uH)	2,50	
Cor média mensal (uH)	2,50	

pH	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica <input type="checkbox"/>	Não se aplica <input type="checkbox"/>
Número de amostras realizadas	379	38

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	379	719
Número de amostras fora do padrão	0	3
Cloro residual livre médio mensal (mg/L)	3,81	
Cloro residual livre mínimo (mg/L)	1,89	

Outras formas de desinfecção:

☐ Ozônio ☐ Ultravioleta ☐ Cloreto de Sódio Outros ☐ Especificar

Coliforme	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	13	719
Número de amostras com presença de coliformes totais em 100 mL	0	18
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	112
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	371	22
Número de amostras fora dos padrões	0	0
Fluoreto máximo mensal (mg/L)	0,80	
Fluoreto média mensal (mg/L)	0,71	

Cianobactérias/Cianotoxinas		
Cianobactérias	Foi realizado o monitoramento mensal de cianobactérias no manancial?	
	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	
	<input type="checkbox"/> Não	
Número de cianobactérias (cél./mL):		144.114
Cianotoxinas: microcistinas	Saída do tratamento	Entradas (hidrômetros) das clínicas de hemodiálise e indústrias de injetáveis
	Não se aplica <input checked="" type="checkbox"/>	
Número de amostras realizadas	-	-
Número de amostras fora do padrão	-	-

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
---------------------------------------	----------------------------------