

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

Data do preenchimento 05/06/2012

PARTE I – IDENTIFICAÇÃO DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Unidade da Federação	Minas Gerais	Município abastecido	Monte Carmelo
Nome do SAA	DMAE- Sistema Celso Bueno	Mês/Ano	<u>05/2012</u>

PARTE II – MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA DO SAA

Turbidez	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	132	120
Número de amostras fora dos padrões	5	0
Turbidez média mensal (UT)	0,55	
Turbidez máxima (UT)	2,18	

Cor	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica <input type="checkbox"/>	Não se aplica <input type="checkbox"/>
Número de amostras realizadas	132	120
Número de amostras fora do padrão	1	0
Cor máxima mensal (uH)	6,1	
Cor média mensal (uH)	0,04	

pH	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica <input type="checkbox"/>	Não se aplica <input type="checkbox"/>
Número de amostras realizadas	665	112

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	670	112
Número de amostras fora do padrão	1	0
Cloro residual livre médio mensal (mg/L)	0,80	
Cloro residual livre mínimo (mg/L)	0,10	

CB

Outras formas de desinfecção:

Ozônio Ultravioleta Cloreto de Sódio Outros Especificar

Coliforme	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	9	10
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	1
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	0	0
Número de amostras fora dos padrões	-	-
Fluoreto máximo mensal (mg/L)	-	-
Fluoreto média mensal (mg/L)	-	-

Cianobactérias/Cianotoxinas		
Cianobactérias	Foi realizado o monitoramento mensal de cianobactérias no manancial? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não se aplica	
Número de cianobactérias (cél./mL):		
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	1	
Número de amostras fora do padrão	0	

CB

PARTE III – INFORMAÇÕES GERAIS DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Reclamações de falta d'água:		
-------------------------------------	--	--

Número de reclamações	2	<input type="checkbox"/> Sem informação
-----------------------	---	---

Reparos na rede:		
-------------------------	--	--

Número de reparos	3	<input type="checkbox"/> Sem informação
-------------------	---	---

Existe intermitência do serviço de água: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" 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	Sandra Maria Mota Rosa
---------------------------------------	------------------------

CB