

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

Data do preenchimento	<u>03/05/2011</u>
-----------------------	-------------------

PARTE I – IDENTIFICAÇÃO DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Unidade da Federação	Minas Gerais	Município abastecido	Monte Carmelo
Nome do SAA	DMAE - Sistema Lambari	Mês/Ano	04/2011

PARTE II – MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA DO SAA

Turbidez	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	180	28
Número de amostras fora dos padrões	2	0
Turbidez média mensal (UT)	0,38	
Turbidez máxima (UT)	0,46	

Cor	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica <input type="checkbox"/>	Não se aplica <input type="checkbox"/>
Número de amostras realizadas	180	28
Número de amostras fora do padrão	0	0
Cor máxima mensal (uH)	0,9	
Cor média mensal (uH)	0,05	

pH	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
	Não se aplica <input type="checkbox"/>	Não se aplica <input type="checkbox"/>
Número de amostras realizadas	1431	28

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	1440	28
Número de amostras fora do padrão	2	0
Cloro residual livre médio mensal (mg/L)	0,89	
Cloro residual livre mínimo (mg/L)	0,20	

L

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	10	28
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	2	
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
	<input type="checkbox"/> Não se aplica	
Número de amostras realizadas	1	
Número de amostras fora do padrão	0	

L

PARTE III – INFORMAÇÕES GERAIS DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Reclamações de falta d'água:

Número de reclamações	4	<input type="checkbox"/> Sem informação
-----------------------	---	---

Reparos na rede:

Número de reparos	3	<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 | Sandra Maria Mota Rosa

L