



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS

CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

SUS SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE



Anexo IV da Resolução Estadual SS 65 de 12 de abril de 2005

Controle de Qualidade da Água de Consumo Humano Relatório Mensal da Solução Alternativa de Abastecimento de Água

Município:

Campinas

Nome Solução
Alternativa:

Água Potável
Com. De Água
Ltda

Mês/Ano: Novembro 2010

Órgão/Empresa/Entidade responsável: Eco System Preservação do Meio Ambiente Ltda

Parâmetros	Saída do Tratamento				Ponto de Consumo			
	Amostras previstas	Amostras realizadas	Fora do padrão	NA*	Amostras previstas	Amostras realizadas	Fora do padrão	NA*
Turbidez	01	01	-0-	NA	NA	NA	NA	-
Cloro residual livre	30	30	-0-	NA	NA	NA	NA	-
Coliforme Totais	01	01	-0-	NA	NA	NA	NA	-
Coliforme Termotolerantes/ Escherichia coli	01	01	-0-	NA	NA	NA	NA	-
Contagem Bactéria Heterotróficas	01	01	-0-	NA	NA	NA	NA	-
PH	30	30	-0-	NA	NA	NA	NA	-
Cor aparente	01	01	-0-	NA	NA	NA	NA	-
Odor	01	01	-0-	NA	NA	NA	NA	-
Gosto	01	01	-0-	NA	NA	NA	NA	-
Fluoreto	01	01	-0-	NA	NA	NA	NA	-

* NA: não se aplica.

Turbidez/ Média Mensal (UT)	0,9
Turbidez /ValorMáximo encontrado (UT)	1,9
Cloro residual Livre/ média mensal (mg/L)	1,6
Cloro residual Livre/Valor mínimo encontrado (mg/L)	1,0



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

COORDENADORIA DE CONTROLE DE DOENÇAS

CENTRO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

SUS SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE



2.1. JUSTIFICATIVA PARA A REALIZAÇÃO DE UM NÚMERO DE ANÁLISES INFERIOR AO PREVISTO NO PLANO DE AMOSTRAGEM

PARÂMETRO	JUSTIFICATIVA
-	-
-	-
-	-
-	-
-	-
-	-
-	-

2.2. LOCALIZAÇÃO DOS PONTOS FORA DO PADRÃO DA ÁGUA NA SOLUÇÃO ALTERNATIVA

Parâmetro	Local da Coleta	Data de coleta	Resultado da amostra	Descrever as providências tomadas	Data e Resultado da Recoleta
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-

Reclamações de falta d'água

Não.

Sim. Número de reclamações

Não tem informação

Não se aplica

Reparos na rede

X Não se aplica X

Sim. Número de reparos

Não tem informação

Não se aplica

Intermitência do serviço de água:

Sim

Nº de domicílios : Não se aplica

Não

Responsável Legal/Técnico: Gabriele Scappini (CRQ 04456270-4ª)

Gabriele Scappini
CREA 5062852108
CRQ 04453270

Assinatura:

Data do preenchimento:

07 de dezembro de 2010