



RELATORIO MENSAL CONTROLE DE QUALIDADE DA AGUA PARA CONSUMO HUMANO

NOME DO SISTEMA: Serviço Autônomo Municipal de Água e Esgoto

MES/ANO: 04/2.012

TIPO DE MANANCIAL: Subterrâneo

REGIONAL DE SAÚDE: 18°

DATA: 24/05/2.012

	SAÍDA DO TRATAMENTO	SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO
TURBIDEZ (UT)		
Nº AMOSTRAS REALIZADAS	30	10
Nº AMOSTRAS FORA DOS PADRÕES	00	00
TURBIDEZ MÉDIA MENSAL	0,56	0,57
TURBIDEZ MÁXIMA MENSAL	1,00	0,68
COR (uH)		
Nº AMOSTRAS REALIZADAS	30	10
Nº AMOSTRAS FORA DOS PADRÕES	00	00
COR MÉDIA MENSAL	< 5,00	< 5,00
COR MÁXIMA MENSAL	< 5,00	< 5,00
Ph		
Nº AMOSTRAS REALIZADAS	30	10
COLORO RESIDUAL LIVRE (mg/l)		
Nº AMOSTRAS REALIZADAS	60	10
Nº AMOSTRAS FORA DOS PADRÕES	00	00
COLORO RESIDUAL LIVRE MÉDIO MENSAL	0,76	0,77
COLORO RESIDUAL LIVRE MÍNIMO MENSAL	0,67	0,59
COLIFORME		
Nº AMOSTRAS REALIZADAS	08	10
Nº AMOSTRAS COM PRESENÇA COLI TOTAL em 100ml	00	00
Nº AMOSTRAS COM PRESENÇA COLI TERMOTOLERANTE em 100ml	00	00
BACTÉRIAS HETEROTRÓFICAS		
Nº AMOSTRAS REALIZADAS	00	00
Nº AMOSTRAS COM MAIS DE 500 UNIDADES FORMADORAS DE COLONIA(ufc/100ml)	00	00
FLUORETO (mg/l)		
Nº AMOSTRAS REALIZADAS	30	10
Nº AMOSTRAS FORA DOS PADRÕES	00	00
FLUORETO MEDIO MENSAL	0,75	0,75
FLUORETO MÁXIMO MENSAL	1,37	1,13
CYANOBACTÉRIAS		
FOI REALIZADO MONITORAMENTO MENSAL CYANOBACTÉRIAS NO MANANCIAL? Não se Aplica		
Nº CYANOBACTÉRIAS (Cel/ml)		
CYANOTOXINAS: MICROCISTINAS	Saída Do Tratamento	Entrada (Hidrômetros) Clinicas de Hemodialise e Industrias de Injetáveis
___ Não se Aplica porque o resultado de cianobactérias está dentro do VMP		
Nº AMOSTRAS REALIZADAS	00	00
Nº AMOSTRAS FORA DOS PADRÕES	00	00
Nº DE RECLAMAÇÕES POR FALTA DE ÁGUA	00	00
Nº DE RECLAMAÇÕES DEVIDO A QUALIDADE	00	00
Nº DE REPAROS NA REDE	01	00

EXISTE INTERMITÊNCIA NO SERVIÇO DE ABASTECIMENTO? NÃO

- Se sim, Quais localidades atingidas:
- Qual nº de domicílios atingidos com pelo menos um episódio de intermitência no mês:.....

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO:

Claudeci Machado Braz
Técnico em Saneamento
CRQ nº 09401719