

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

Data do preenchimento 04/11/2011

**PARTE I – IDENTIFICAÇÃO DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA**

Unidade da Federação	Minas Gerais	Município abastecido	Minduri
Nome do SAA	Minduri	Mês/Ano	<u>10/2011</u>

**PARTE II – MONITORAMENTO DA QUALIDADE DA ÁGUA DO SAA**

<b>Turbidez</b>	<b>Saída do Tratamento</b>	<b>Sistema de Distribuição</b>
194	<b>220</b>	<b>10</b>
Número de amostras fora dos padrões	<b>0</b>	<b>0</b>
Turbidez média mensal (UT)	<b>0,21</b>	
Turbidez máxima (UT)	<b>0,30</b>	

<b>Cor</b>	<b>Saída do Tratamento</b>	<b>Sistema de Distribuição</b>
	<b>Não se aplica</b> <input type="checkbox"/>	<b>Não se aplica</b> <input type="checkbox"/>
Número de amostras realizadas	<b>194</b>	<b>10</b>
Número de amostras fora do padrão	<b>0</b>	<b>0</b>
Cor máxima mensal (uH)	<b>2,5</b>	
Cor média mensal (uH)	<b>2,5</b>	

<b>pH</b>	<b>Saída do Tratamento</b>	<b>Sistema de Distribuição</b>
	<b>Não se aplica</b> <input type="checkbox"/>	<b>Não se aplica</b> <input type="checkbox"/>
Número de amostras realizadas	<b>194</b>	<b>10</b>

<b>Cloro residual livre</b>	<b>Saída do Tratamento</b>	<b>Sistema de Distribuição</b>
	<b>Não se aplica</b> <input type="checkbox"/>	<b>Não se aplica</b> <input type="checkbox"/>
Número de amostras realizadas	<b>194</b>	<b>10</b>
Número de amostras fora do padrão	<b>0</b>	<b>0</b>
Cloro residual livre médio mensal (mg/L)	<b>1,2</b>	
Cloro residual livre mínimo (mg/L)	<b>0,8</b>	

**Outras formas de desinfecção:**

Ozônio    Ultravioleta    Cloreto de Sódio    Outros    Especificar

Coliforme	Saída do Tratamento	Sistema de Distribuição
Número de amostras realizadas	8	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	02
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	194	10
Número de amostras fora dos padrões	0	0
Fluoreto máximo mensal (mg/L)	0,85	
Fluoreto média mensal (mg/L)	0,82	

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

### PARTE III – INFORMAÇÕES GERAIS DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

<b>Reclamações de falta d'água:</b>		
Número de reclamações	0	<input type="checkbox"/> Sem informação

<b>Reparos na rede:</b>		
Número de reparos	3	<input type="checkbox"/> Sem informação

<b>Existe intermitência do serviço de água:</b> <input type="checkbox"/> Sim X 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	

<b>Responsável pelo preenchimento</b>	Sandro César Zonzin
---------------------------------------	---------------------