

**RELATÓRIO MENSAL DE QUALIDADE DA ÁGUA – ETA II**

Em cumprimento ao Decreto Federal nº 5440/05 de 4 de maio de 2005 que estabelece definições e procedimentos sobre o controle de qualidade da água de sistemas de abastecimento e institui mecanismos e instrumentos para divulgação de informação ao consumidor sobre a qualidade da água para consumo humano e, em consonância com a Portaria do Ministério da Saúde Nº 2.914/2011, que estabelece o padrão de potabilidade da Água segue-se o Relatório Mensal.

**Anexo III da Resolução Estadual SS 65 de Janeiro de 2005.**
**Controle de Qualidade da Água de Consumo Humano**
**Relatório Mensal do Sistema de Abastecimento de Água**

Município: SBO	Nome Sistema:	Mês/Ano
	DAE- SBO	ABRIL 2016

Órgão/Empresa/Entidade responsável: Departamento de Água e Esgoto de Santa Bárbara d'Oeste

Parâmetros	PORTARIA 2.914 (do MS 12/12/2011)		Saída do Tratamento ETA II			Sistema de Distribuição		
	Unidade	VMP <sup>(1)</sup>	Amostras previstas <small>(diárias)</small>	Amostras realizadas <small>(mensal)</small>	Fora do padrão <small>(mensal)</small>	Amostras previstas <small>(mensal)</small>	Amostras realizadas <small>(mensal)</small>	Fora do padrão <small>(mensal)</small>
Turbidez	UT <sup>(2)</sup>	0,5**	12	717	47	120	138	0
Cloro residual livre	mg/l	0,2 a 2,0(a)	12	717	0	120	138	0
Cloro combinado <sup>(3)</sup>	---	---	---	---	---	---	---	---
Coliforme Totais	---	Ausente em 95%	4*	19	0	120	128	2
Coliforme termotolerantes/ Escherichia coli	---	ausente	4*	19	0	120	128	0
Contagem Bactéria Heterotróficas	UFC <sup>(4)</sup>	500	---	---	---	24	20	0
pH	---	6,0 a 9,5	12	717	0	120	138	0
Cor aparente	UH <sup>(5)</sup>	15	12	717	0	120	138	0
Alumínio	mg/l	0,2	3*	13	0	16	22	0
Ferro	mg/l	0,3	3*	6	0	16	17	0
Manganês	mg/l	0,1	3*	12	0	16	22	0
Gosto <sup>(6)</sup>	intensidade	6	---	---	---	---	---	---
Odor <sup>(6)</sup>	intensidade	6	---	---	---	---	---	---
Fluoreto	mg/l	0,6 a 0,8	12	744	2	120	138	11
microcistinas	ug/l <sup>(7)</sup>	1,0	5	5	0	---	---	---
saxitoxinas	ug/l <sup>(7)</sup>	3	5	5	0	---	---	---
THM <sup>(7)</sup>	mg/l	0,1	---	---	---	---	---	---

Turbidez/Média Mensal (UT)

ETA REDE

0,3 0,7

Turbidez/Valor Máximo encontrado (UT)

1,1 2,5

Cloro Residual Livre/ média mensal (mg/L)

2,3 1,4

Cloro Residual Livre/ Valor mínimo encontrado(mg/L)

0,8 0,3

Parâmetro	Local da Coleta	Data da Coleta	Resultado da Amostra	Descrever as providências tomadas	Data e Resultado da Recoleta
1	CIDADE NOVA-RES.ELEVADO	11	0,9	ACERTO DE DOSAGEM	
2	VILA RICA -UBS	5	0,9	//	
3	VALVES-RUA LAZARO DOMINGUES,100	5	0,9	//	
4	JD.BRASILIA-R.NOEL ROSA ,68	5	0,9	//	
5	TRABALHADORES-R.BENEDITO FERREIRA,104	6	0,9	//	
6	JD.AMÉLIA-R.DO NIQUEL ,1595	7	0,9	//	
7	JD.BATAGIN-R.FRANCISCO BRAGA 270	7	0,9	//	
8	ORQUÍDEAS-R.JOÃO G.FRANCHI,244	7	0,9	//	
9	SÃO FRANCISCO II-R.CARIRIS,395	7	0,9	//	
10	DONA REGINA-R.GABRIEL P.DE BRITO,473	7	0,9	//	
11	V.GARRIDO-R.RIACHUELO,R.1205	7	0,9	//	
CT					
1	CIDADE NOVA-BEBEDOURO PRAÇA	11	P	RECOLETA	RESULTADO NEGATIVO
2	JD.DULCE-R.DAS HORTÊNCIAS,175	14	P	RECOLETA	//

(1) Preenchimento obrigatório para sistemas que utilizam cloroamoniação.

\* quantidade de análises semanais

(2) - valor máximo permitido

(3) - unidade de turbidez

\*\* saída do tratamento

(4) - unidade formadora de colônias

\*\*\* gosto e odor-frequência trimestral

(5) - unidade Hazen (mg Pt-Co/L)

(a) cloro livre na rede

(6) - micrograma por litro (frequência mensal nos mananciais)

(7) - trihalometanos (frequência trimestral)