

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	FEVEREIRO- 2017

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 ^(a)	Amostras previstas ^(diárias)	Amostras realizadas ^(mensal)	Fora do padrão ^(mensal)	Amostras previstas ^(mensal)	Amostras realizadas ^(mensal)	Fora do padrão ^(mensal)
	Turbidez	UT ⁻	0,5**	12	671	65	120	127
Cloro residual livre	mg/l	0,2 a 2,0(a)	12	671	0	120	127	1
Coliforme Totais	---	Ausente em 95%	4*	18	0	120	124	1
Coliforme termotolerantes/ Escherichia coli	---	ausente	4*	18	0	120	124	0
Contagem Bactéria Heterotróficas	UFC ⁻	500	---	---	---	24	24	0
pH	---	6,0 a 9,5	12	671	0	120	127	0
Cor aparente	UH ⁻	15	12	671	0	120	127	1
Alumínio	mg/l	0,2	3*	12	0	16	20	0
Ferro	mg/l	0,3	3*	12	0	16	20	0
Manganês	mg/l	0,1	3*	12	0	16	20	0
Gosto***	intensidade	6	---	---	---	---	---	---
Odor***	intensidade	6	---	---	---	---	---	---
Fluoreto	mg/l	0,6 a 0,8	12	671	21	120	127	18
microcistinas	ug/l ⁻	1,0	---	---	---	---	---	---
saxitoxinas	ug/l ⁻	3,0	---	---	---	---	---	---
THM ⁻	mg/l	0,1	---	---	---	---	---	---

ETA REDE

Turbidez/Média Mensal (UT)

0,30 0,5

Turbidez/Valor Máximo encontrado (UT)

1,40 3,8

Cloro Residual Livre/ média mensal (mg/L)

1,70 0,7

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

0,70 0,0

(1) Preenchimento obrigatório para sistemas que utilizam cloroamoniação.

* Quantidade de análises semanais

(2) - valor máximo permitido

(a) cloro livre na rede

(3) - unidade de turbidez

** Saída do tratamento (Turbidez maior que 0,5 U.T)

(4) - unidade formadora de colônias

*** Gosto e odor-freqüência trimestral

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

(6) - Micrograma por litro (freqüência mensal nos mananciais)

(7) - Trihalometanos (freqüência trimestral)

Parâmetro	Local da Coleta	Data da Coleta	Resultado da Amostra	Descrever as providências tomadas	Data e Resultado da Recoleta
FLUORETO					
1	RES.ELEVADO VILA RICA	2	0,9 mg/l	Acerto de Dosagem	
2	RES.ELEVADO SÃO FRANCISCO	13	0,9 mg/l	//	
3	RES.ELEVADO VILA BRASIL	14	0,5 mg/l	//	
4	V.RICA - NATÁLIO IATROLA Nº 69	1	0,9 mg/l	//	
5	ZABANI-AUGUSTO SCOMPARIN Nº 34	2	0,9 mg/l	//	
6	ORQUÍDEAS-AV.MOGI GUAÇU Nº1532	6	0,9 mg/l	//	
7	SÃO FRANCISCO II-GUAIANAZES Nº313	6	0,9 mg/l	//	
8	CONUISTA-EMEI EUFRASIA G SOUZA	8	0,9 mg/l	//	
9	LAUDISSE II-PROFETA OZÉIAS Nº117	13	0,9 mg/l	//	
10	V.APARECIDA- CAP.MANOEL CAETANO Nº85	13	1,0 mg/l	//	
11	JD.ESMERALDA-AV.DO COMÉRCIO Nº1267	13	0,9 mg/l	//	
12	SÃO FRANCISCO II-TIMBIRASINº421	12	0,9 mg/l	//	
13	CLINICA DE HEMODIÁLISE	15	0,5 mg/l	//	
14	JD. INDUSTRIAL-PROFETA A.RIBEIRO	16	0,5 mg/l	//	
15	B.HORIZONTE-ANGELO SARTORI Nº57	16	0,4 mg/l	//	
16	ALMOXARIFADO	13	0,9 mg/l	//	
17	ALMOXARIFADO	14	0,5 mg/l	//	
18	ALMOXARIFADO	16	0,4 mg/l	//	
C.T					
1	RES.ELEVADO DO ROMANO	3	P	RECOLETA	RESULTADO NEGATIVO
COLORO RESIDUAL LIVRE					
1	DONA MARGARIDA -CAMARA MUNICIPAL	9	0,0 mg/L	Acerto de Dosagem	REFORÇO DE CLORO NO RESERVATÓRIO
COR					
1	CAUIBI-ESCOLA	13	19	Descarga na rede	