

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 o Anexo XX e XXI da Portaria de Consolidação nº 05-Consolidação das Normas sobre as Ações e os Serviços de Saúde do Sistema Único de Saúde de 28 de Setembro de 2017 do Ministério da Saúde, 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: DAE- SBO	Mês/Ano JULHO- 2018
----------------	---------------------------	------------------------

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

Parâmetros	Saída do Tratamento			Sistema de Distribuição				
	Unidade	VMP ⁽¹⁾	ETA II					
			Amostras previstas (diárias)	Amostras realizadas (mensal)	Fora do padrão (mensal)	Amostras previstas (mensal)	Amostras realizadas (mensal)	Fora do padrão (mensal)
Turbidez	UT ⁽²⁾	0,5**	12	741	4	120	140	0
Cloro residual livre	mg/l	0,2 a 2,0(a)	12	741	2	120	140	0
Coliforme Totais	---	Ausente em 95%	4*	21	0	120	130	0
Coliforme Termotolerantes/ Escherichia coli	---	ausente	4*	21	0	120	130	0
Contagem Bactéria Heterotróficas	UFC ⁽⁴⁾	500	---	---	---	24	24	0
pH	---	6,0 a 9,5	12	741	0	120	140	0
Cor aparente	UH ⁽⁵⁾	15	12	741	0	120	140	0
Alumínio	mg/l	0,2	3*	12	0	16	22	0
Ferro	mg/l	0,3	3*	12	0	16	22	0
Manganês	mg/l	0,1	3*	12	0	16	22	0
Gosto***	intensidade	6	---	---	---	---	---	---
Odor***	intensidade	6	---	---	---	---	---	---
Fluoreto	mg/l	0,6 a 0,8	12	720	4	120	140	4
Microcistinas	ug/l ⁽⁶⁾	1,0	5	5	1	---	---	---
Saxitoxinas	ug/l ⁽⁶⁾	3,0	5	5	0	---	---	---
THM ⁽⁷⁾	mg/l	0,1	---	---	---	---	---	---

Turbidez/Média Mensal (UT)

0,20 0,3

Turbidez/Valor Máximo encontrado (UT)

1,30 0,6

Cloro Residual Livre/ média mensal (mg/L)

1,60 0,80

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

0,20 0,20

(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-Frequência Trimestral

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

(6) – Micrograma por litro (frequência mensal nos mananciais)

(7) – Trihalometanos (frequência trimestral)

Parâmetro	Local da Coleta	Data da Coleta	Resultado da Amostra	Descrever as providências tomadas	Data e Resultado da Recoleta
FLUORETO					
1	RESERVATÓRIO ELEVADO 31 DE MARÇO	17	0,5 mg/L	ACERTO DE DOSAGEM	
2	JD.BOA VISTA -RUA LUZIA B.KIRCHES Nº 204	6	0,9 mg/L	//	
3	VILA BORGE -RUA JOSÉ E.GODOY Nº 100	6	0,9 mg/L	//	
4	31 DE MARÇO -RUA PETRÔNIO PORTELA Nº 295	17	0,5 mg/L	//	