



| | |
|-------------------------------------|---|
| NÚMERO GQB.208 | TÍTULO FORMULÁRIO DE COLETA DE ÁGUA – BALNEABILIDADE |
|-------------------------------------|---|

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DA AMOSTRA Nº _____

Proprietário: _____

Estabelecimento: _____

Responsável: _____

Endereço: _____

Telefone: _____ Município: _____

| | |
|--|---|
| I – ÁGUA – ORIGEM: 1 – Rede Pública: Ponto de coleta: <input type="checkbox"/> Piscina aberta <input type="checkbox"/> Piscina coberta 2 – Poço: Ponto de coleta: <input type="checkbox"/> Piscina aberta <input type="checkbox"/> Piscina coberta 3 – Manancial: <input type="checkbox"/> Rio <input type="checkbox"/> Fonte <input type="checkbox"/> Mina <input type="checkbox"/> Lago 3.1 – Ponto de coleta: <input type="checkbox"/> margem direita <input type="checkbox"/> margem esquerda <input type="checkbox"/> margem central <input type="checkbox"/> Outros: _____ 3.1.1 – Especificar o nº da coleta: <input type="checkbox"/> 1º coleta <input type="checkbox"/> 2º coleta <input type="checkbox"/> 3º coleta <input type="checkbox"/> 4º coleta <input type="checkbox"/> 5º coleta 3.1.2 – Intervalos das coletas: <input type="checkbox"/> 7 dias <input type="checkbox"/> 24 horas | II – ÁGUA – UTILIZAÇÃO: 1 – Água para: <input type="checkbox"/> Balneabilidade III – INFORMAÇÃO SOBRE A AMOSTRA: <input type="checkbox"/> Natural <input type="checkbox"/> Tratada IV – TEOR DE CLORO NO MOMENTO DA COLETA: Teor: _____ <input type="checkbox"/> Não verificado <input type="checkbox"/> Não se aplica V – MODALIDADE: <input type="checkbox"/> Fiscal <input type="checkbox"/> Orientação VI – ANÁLISE A REALIZAR: <input type="checkbox"/> Bacteriológico VII – OBSERVAÇÃO: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ |
|--|---|

Nota: Águas de mananciais, cuja avaliação é para verificar as condições de balneabilidade, devem ser coletadas 05 amostras no mesmo ponto com intervalos de 07 dias, admite-se ainda uma amostragem em períodos menores, com intervalo mínimo de 24 horas entre as amostragens.

Data da coleta: ____/____/____ Hora da coleta: ____:____hs

Telefone do amostrador: _____

Amostrador (nome legível ou carimbo e assinatura)