

ATIVIDADE DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA SUBANEXO XI-E DAS INFORMAÇÕES EM VIGILÂNCIA SANITÁRIA

OBSERVAR INSTRUÇÕES ANTES DE PREENCHER ESTE FORMULÁRIO

I. INFORMAÇÕES ADMINISTRATIVAS - PREENCHIMENTO PELA UNIDADE DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE COMPETENTE

1. Nº DO PROTOCOLO _____

2. DATA DO PROTOCOLO _____

II. IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO - REGISTRAR OS MESMO DADOS DO FORMULÁRIO AO QUAL PERTENCE ESTE ANEXO

9. RAZÃO SOCIAL / NOME _____

10. NOME FANTASIA _____

11. CPNJ / CPF _____

6. N.º CMVS DO ESTABELECIMENTO, SE HOUVER _____

III. CARACTERIZAÇÃO DA ATIVIDADE

68. Finalidade de uso da água: ☐ Solução Alternativa Tipo I ☐ Solução Alternativa Tipo II Outros Especificar: _____

69. População Abastecida (total): _____

70. O local é conectado à rede pública de abastecimento da água? ☐ Sim ☐ Não ☐ Não se aplica

71. A instalação hidráulica predial ligada à rede pública de abastecimento de água é independentemente da instalação hidráulica predial da solução alternativa coletiva de abastecimento de água? ☐ Sim ☐ Não ☐ Não se aplica

72. Tratamento da água da Solução Alternativa Coletiva / Sistema de Abastecimento de Água

TRATAMENTO	TIPO DE MANANCIAL		PRODUTOS UTILIZADOS*
	SUPERFICIAL	SUBTERRÂNEO	
I. Sem tratamento	1. SIM ☐ 2. NÃO ☐	1. SIM ☐ 2. NÃO ☐	
II. Com tratamento (especificar abaixo)	1. SIM ☐ 2. NÃO ☐	1. SIM ☐ 2. NÃO ☐	
a) Gradeamento	1. SIM ☐ 2. NÃO ☐	1. SIM ☐ 2. NÃO ☐	
b) Caixa de Areia	1. SIM ☐ 2. NÃO ☐	1. SIM ☐ 2. NÃO ☐	
c) Aeração	1. SIM ☐ 2. NÃO ☐	1. SIM ☐ 2. NÃO ☐	
d) Pré-cloração	1. SIM ☐ 2. NÃO ☐	1. SIM ☐ 2. NÃO ☐	Hipoclorito de Sódio ☐ Cloro Gasoso ☐ Ozônio ☐
e) Coagulação / Floculação	1. SIM ☐ 2. NÃO ☐	1. SIM ☐ 2. NÃO ☐	Sulfato de Alumínio Ferroso ☐ Cal Hidratada ☐
f) Decantação	1. SIM ☐ 2. NÃO ☐	1. SIM ☐ 2. NÃO ☐	Sulfato férrico ☐ Sulfato de Alumínio ☐
g) Flotação	1. SIM ☐ 2. NÃO ☐	1. SIM ☐ 2. NÃO ☐	Hipoclorito de Sódio ☐ Cloro Gasoso ☐ Ozônio ☐ Ultravioleta ☐
h) Filtração	1. SIM ☐ 2. NÃO ☐	1. SIM ☐ 2. NÃO ☐	Hidróxido de Sódio ☐ Barrilha de Carbonato de Cálcio ☐ Cal Hidratada ☐
i) Desinfecção	1. SIM ☐ 2. NÃO ☐	1. SIM ☐ 2. NÃO ☐	Hexafluorsilicato de sódio ☐ Fluoreto de Sódio ☐
j) Correção de pH	1. SIM ☐ 2. NÃO ☐	1. SIM ☐ 2. NÃO ☐	
k) Fluoretação	1. SIM ☐ 2. Natural ☐ 3. NÃO ☐	1. SIM ☐ 2. Natural ☐ 3. NÃO ☐	
Outros Tipos de Tratamento*:	1. SIM ☐ 2. NÃO ☐	1. SIM ☐ 2. NÃO ☐	

*Especificar: _____