

FECHA DIA/MES	HORA DE MUESTREO	CLORO LIBRE	CLORO RESIDUAL COMBINADO	pH	NÚM. DE BAÑISTAS	AGUA RENOVADA (m3)	AGUA DEPURADA (m3)	EN PISCINAS CUBIERTAS		
								TEMPERATURA AGUA	TEMPERATURA AIRE	HUMEDAD RELATIVA AIRE
LUNES										
MARTES										
MIÉRCOLES										
JUEVES										
VIERNES										
SÁBADO										

DOMINGO										

INCIDENCIAS

OBSERVACIONES

INSPECCIÓN SANITARIA

Fdo.: _____

FECHA DÍA/MES	HORA DE MUESTREO	CLORO LIBRE	CLORO RESIDUAL COMBINADO	pH	NÚM. DE BAÑISTAS	AGUA RENOVADA (m3)	AGUA DEPURADA (m3)	EN PISCINAS CUBIERTAS		
								TEMPERATURA AGUA	TEMPERATURA AIRE	HUMEDAD RELATIVA AIRE
LUNES										
MARTES										
MIÉRCOLES										
JUEVES										
VIERNES										
SÁBADO										

DOMINGO										

INCIDENCIAS

OBSERVACIONES

INSPECCIÓN SANITARIA

Fdo.: _____

FECHA DIA/MES	HORA DE MUESTREO	CLORO LIBRE	CLORO RESIDUAL COMBINADO	pH	NÚM. DE BAÑISTAS	AGUA RENOVADA (m3)	AGUA DEPURADA (m3)	EN PISCINAS CUBIERTAS		
								TEMPERATURA AGUA	TEMPERATURA AIRE	HUMEDAD RELATIVA AIRE
LUNES										
MARTES										
MIÉRCOLES										
JUEVES										
VIERNES										
SÁBADO										

DOMINGO										

INCIDENCIAS

OBSERVACIONES

INSPECCIÓN SANITARIA

Fdo.: _____

FECHA DIA/MES	HORA DE MUESTREO	CLORO LIBRE	CLORO RESIDUAL COMBINADO	pH	NÚM. DE BAÑISTAS	AGUA RENOVADA (m3)	AGUA DEPURADA (m3)	EN PISCINAS CUBIERTAS		
								TEMPERATURA AGUA	TEMPERATURA AIRE	HUMEDAD RELATIVA AIRE
LUNES										
MARTES										
MIÉRCOLES										
JUEVES										
VIERNES										
SÁBADO										

DOMINGO										

INCIDENCIAS

OBSERVACIONES

INSPECCIÓN SANITARIA

Fdo.: _____

FECHA DIA/MES	HORA DE MUESTREO	CLORO LIBRE	CLORO RESIDUAL COMBINADO	pH	NÚM. DE BAÑISTAS	AGUA RENOVADA (m3)	AGUA DEPURADA (m3)	EN PISCINAS CUBIERTAS		
								TEMPERATURA AGUA	TEMPERATURA AIRE	HUMEDAD RELATIVA AIRE
LUNES										
MARTES										
MIÉRCOLES										
JUEVES										
VIERNES										
SÁBADO										

DOMINGO										

INCIDENCIAS

OBSERVACIONES

INSPECCIÓN SANITARIA

Fdo.: _____

FECHA DIA/MES	HORA DE MUESTREO	CLORO LIBRE	CLORO RESIDUAL COMBINADO	pH	NÚM. DE BAÑISTAS	AGUA RENOVADA (m3)	AGUA DEPURADA (m3)	EN PISCINAS CUBIERTAS		
								TEMPERATURA AGUA	TEMPERATURA AIRE	HUMEDAD RELATIVA AIRE
LUNES										
MARTES										
MIÉRCOLES										
JUEVES										
VIERNES										
SÁBADO										

DOMINGO										

INCIDENCIAS

OBSERVACIONES

INSPECCIÓN SANITARIA

Fdo. _____

FECHA DIA/MES	HORA DE MUESTREO	CLORO LIBRE	CLORO RESIDUAL COMBINADO	pH	NÚM. DE BAÑISTAS	AGUA RENOVADA (m3)	AGUA DEPURADA (m3)	EN PISCINAS CUBIERTAS		
								TEMPERATURA AGUA	TEMPERATURA AIRE	HUMEDAD RELATIVA AIRE
LUNES										
MARTES										
MIÉRCOLES										
JUEVES										
VIERNES										
SÁBADO										

DOMINGO										

INCIDENCIAS

OBSERVACIONES

INSPECCIÓN SANITARIA

Fdo.: _____

FECHA DIA/MES	HORA DE MUESTREO	CLORO LIBRE	CLORO RESIDUAL COMBINADO	pH	NÚM. DE BAÑISTAS	AGUA RENOVADA (m3)	AGUA DEPURADA (m3)	EN PISCINAS CUBIERTAS		
								TEMPERATURA AGUA	TEMPERATURA AIRE	HUMEDAD RELATIVA AIRE
LUNES										
MARTES										
MIÉRCOLES										
JUEVES										
VIERNES										
SÁBADO										

DOMINGO										

INCIDENCIAS

OBSERVACIONES

INSPECCIÓN SANITARIA

Fdo.: _____

DATOS DE LA INSTALACIÓN		
	Fecha	Horario
Cierre		
Apertura		

CARACTERISTICAS DEL VASO

- Superficie (m2)
- Volumen (m3)
- Profundidad media (m)
- Aforo
- Tiempo máximo de renovación del agua
- Velocidad de filtración

ORIGEN DEL AGUA

- Canal de Isabel II
- Otros

SISTEMA DE DEPURACIÓN

- Floculación
 - Producto utilizado
- Filtración
 - Arena
 - Diatomeas
 - Otros
- Desinfección
 - Hipoclorito Sódico
 - Bromo
 - Di/Tricloroisocianurato Sódico
 - Cloruro Sódico
 - Ozono
 - Ultravioleta
 - Otros

LIBRO DE REGISTRO DE CONTROL SANITARIO DE PISCINAS

INSPECCIÓN SANITARIA	
FECHA ENTREGA	

INSTALACIÓN	
Piscina <input type="checkbox"/> Centro Hidrotermal <input type="checkbox"/>	Aire Libre <input type="checkbox"/> Climatizada <input type="checkbox"/>
Nombre.....	
.....	
Razón Social.....	
.....	
Dirección	
.....	

VASO
<input type="checkbox"/> Recreativo: <input type="checkbox"/> chapoteo / infantil <input type="checkbox"/> recreo polivalente <input type="checkbox"/> deportivo <input type="checkbox"/> Hidrotermal

EMPRESA DE MANTENIMIENTO
Nombre.....
Teléfono.....



Calle Virgen del Mar 2
 28821 Costlada
 Tlf. 91 627 82 58
 Fax 91 261 1112
salud@ayto-coslada.es