CONTROLE DE QUALIDADE - ANÁLISES FISICO-QUIMICAS E MICROBIOLÓGICAS

IDENTIFICAÇÃO DA AMOSTRA **Localidade: SOUZA** LIMA DUARTE-MG **Responsável pela coleta / Analise:** Guilherme

DATA	LOCAL DE COLETA	HORA	CODIGO	TEMPO	TEMP. ºC ÁGUA	TEMP. ºC AMBIENTE	TURBIDEZ ntu	COR Co/Pt	pH	CLORO mg/L	FLÚOR mg/L	MÉTODO M.F.	MÉTODO P.A.	RESULTADO - **/100 ml C.TOTAIS	RESULTADO - **/100 ml E. COLI	C.BAC.HET.
16/1/2024	Souza	15:00		B	23	25	0,15	2,96	6,9	1,16			X	Ausente	Ausente	
19/1/2024	Souza	15:00		B	23	30	0,18	2,2	6,8	1,12			X	Ausente	Ausente	
23/1/2024	Souza	15:00		B	23	28	0,12	2,03	6,6	1,17			X	Ausente	Ausente	
26/1/2024	Souza	15:00		N	23	27	0,19	2,17	6,8	1,21			X	Ausente	Ausente	

OBS: MANANCIAL SUBTERRÂNEO

Em cumprimento à Portaria 2914/11, de 12 de Dezembro de 2011 do SVS/Ministério da Saúde.

LEGENDA: C.T. = Coliformes Totais // E.COLI. = Escharichia Coli // NR = Não Realizado // MF = Membrana Filtranteça / P.A.+ Presença / Ausencia // Tempo:N=nublado / CH= chuvoso / B=bom

***** = Resultados: P.Presuntivo (Presença ou Ausencia)Membrana Filtrante= N.C.M.F. - Número de Colónias Membrana Filtrante //***

CONTAGEM DE BACTÉRIAS HETEROTRÓFICAS = U.F.C. / ml - Unidade Formadora de Colônias por ml a 35º C / 48 h.

RESPONSÁVEL TECNICO

RESPONSÁVEL PELO SAA

gov.br
Documento assinado digitalmente
JOSE COTTA RODRIGUES JUNIOR
Data: 07/02/2024 10:01:31-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br