



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SUBSECRETARIA DE VIGILÂNCIA, FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA E CONTROLE DE
ZOOSE
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA E FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA
EM ARQUITETURA E ENGENHARIA

**ROTEIRO PARA INSPEÇÃO
SOLUÇÕES ALTERNATIVAS INDIVIDUAIS**
– Formulário de Entrada de Dados -

PARTE A – IDENTIFICAÇÃO DA SOLUÇÃO ALTERNATIVA INDIVIDUAL

Município: _____ Mês/Ano: ____/____

Unidade da Federação: _____

Regional de Saúde _____

Nome do grupo de domicílios: _____

Responsável: _____

Endereço residencial: _____

Telefone: _____

Motivo da inspeção: Programada (rotina)
 Urgência/emergencial

PARTE B - AVALIAÇÃO DA SOLUÇÃO ALTERNATIVA INDIVIDUAL

I – Qual o tipo de manancial?

rio barragem açude poços d'água cisterna mina olhos d'água bicas cacimba
poço freático poço tubular profundo fontes protegidas outros

II – Quanto à proteção sanitária:

Existem focos de contaminação e poluição no entorno de 15 metros do manancial? Sim Não N.A¹ N.I²

atividades agropecuárias esgotos sanitários fossas sumidouros de água servidas
resíduos sólidos urbanos dejetos de animais outras

O manancial utilizado é protegido? Sim Não N.A N.I

Se Sim, qual:

tampa revestimento proteção contra inundação proteção contra acesso de animais outras

Se a fonte de captação for poço:

O poço possui bomba? Sim Não N.A N.I

Os dispositivos de tomada da água podem comprometer a qualidade da água? Sim Não N.A N.I

Realizou alguma desinfecção da água no poço? Sim Não N.A N.I

Se sim, quando?

Realizou alguma análise da água no poço? Sim Não N.A N.I

Se sim, quando?

II – Observações/Conclusões

¹ N.A - Não se aplica

² N.I - Não informado

