



**ROTEIRO PARA INSPEÇÃO
SOLUÇÕES ALTERNATIVAS COLETIVAS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA SEM REDE DE
DISTRIBUIÇÃO**

PARTE A - IDENTIFICAÇÃO DA SOLUÇÃO ALTERNATIVA COLETIVA SEM REDE DE DISTRIBUIÇÃO

Município: _____ Mês/Ano: ____/____/____

Regional de Saúde: _____

Unidade da Federação: _____

Nome da solução alternativa coletiva: _____

Instituição responsável: _____

Endereço administrativo: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

Web _____

Motivo da inspeção: Programada (rotina)
 Urgência/emergencial

PARTE B - AVALIAÇÃO DA SOLUÇÃO ALTERNATIVA COLETIVA SEM REDE DE DISTRIBUIÇÃO

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? Se sim, qual (is)? Sim Não N.A¹ N.I²

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

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

Se Sim, qual:

tampa revestimento proteção contra inundação p Proteção contra acesso de animais outras

Se o poço for freático:

O nível do lençol de água está abaixo de 3 metros da tampa ou boca do poço? Sim Não N.A N.I

Existe área de alagamento no entorno do poço? Sim Não N.A N.I

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

A estrutura de extração de água necessita de manutenção? Sim Não N.A N.I

Existe desinfecção? Sim Não N.A N.I

¹ N.A - Não se aplica

² N.I - Não informado

