



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 DE INSPEÇÃO PARA PISCINAS**

Empresa:		
Responsável pela administração:		
Nome do Administrador:		
Endereço:		Bairro:
CNPJ:	Insc. Municipal:	Telefone:
Fluxo de pessoas/dia:	Data da Inspeção:	

**M O T I V O D A I N S P E Ç Ã O**

Rotina  Reclamação  Programa  Ofício

Detalhamento da Inspeção: \_\_\_\_\_

**I T E N S D E A V A L I Ç Ã O**

**AVALIAÇÃO**

1- TANQUES	S	N	NA
	1.1- A piscina é isolada por barreira física das áreas adjacentes?		
1.2- Há indicação das profundidades da piscina?			
1.3- O revestimento do tanque está íntegro?			
1.4- O tanque encontra-se limpo sem sujeira aderida nas paredes e fundo?			
1.5- Os ralos de fundo do tanque estão protegidos com grelhas?			
1.6- O tanque dispõe de lava-pés			
2- CASA DE MÁQUINAS	S	N	NA
2.1- Há Casa de Máquinas ou local apropriado para instalação das bombas?			
2.2- Há dois conjuntos Motor-bomba instalado para cada tanque?			
2.3- Há materiais estranhos no local das bombas?			
2.4- O local das bombas permite a manutenção dos equipamentos?			
3- BANHEIROS E VESTIÁRIOS	S	N	NA
3.1- Banheiros e vestiários são integrados?			
3.4- Há banheiros independentes para homens e mulheres?			
3.5- Há banheiros adaptados para portadores de necessidades especiais?			
3.6- O número de banheiros atende a demanda?			
3.7- A higienização dos banheiros é realizada com frequência?			
3.8- O produto de limpeza das mãos não oferece risco de contaminação ao usuário?			
3.9- O dispositivo para secagem das mãos não oferece risco de contaminação?			
3.10- Os vasos sanitários estão providos de assentos sanitários?			
3.11- Os gabinetes sanitário estão providos com papel higiênico?			
3.12- As lixeiras dos banheiros são providas de tampa acionadas por pedal?			
3.13- Os banheiros estão equipados com chuveiros?			



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

4- QUALIDADE DA ÁGUA DA PISCINA				N	S	NA
4.1- O residual de cloro livre está no intervalo previsto na legislação em vigor?						
4.2- O pH está no intervalo previsto na legislação em vigor?						
4.3- A turbidez da água permite a perfeita visualização do fundo do tanque?						
4.4- A Ficha de Operação e Controle de Piscina é preenchida diariamente?						
5- DOCUMENTOS SOLICITADOS						
6- COMENTÁRIOS						
6- DOCUMENTOS EXTRAÍDOS						
TVS n°	TI n°	AI n°	Outros:			

Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Responsável pela Inspeção

\_\_\_\_\_  
Responsável

\_\_\_\_\_  
Responsável pela Inspeção