

FUNCIONAMIENTO DIARIO DE PISCINA

Fecha		Responsable			
Horas de Funcionamiento		De	a	# Personas que ingresan durante el día	
Equipos					
# Total de Bombas				# Bombas Funcionando	
Tiempo de funcionamiento de bombas		De	a	Otras especificaciones de equipos	
Agua depurada		m ³		Agua renovada	m ³
Desinfección					
Tipo desinfectante				Cant. Desinfectante agregada:	grs mL
Tipo alguicida				Cant. Alguicida agregada:	grs mL
Tipo Coagulante				Cant. Coagulante agregada:	grs mL
Tipo estabilizador pH				Cant. Estabilizar pH agregada:	grs mL
Limpieza - Vaciado					
Fecha vaciado del vaso				Hora inicio vaciado	
				Hora cierre vaciado	
Hora inicio sistema de filtración y depuración				Hora apagado sistema de filtración y depuración	
Hora lavado acera perimetral				Hora desinfección acera perimetral	
Hora lavado pisos de áreas anexas				Hora desinfección de áreas anexas	
Fecha lavado de filtro					
Fecha cambio de filtro				Hora lavado de filtro	
Incidentes o Accidentes					
Sucedió algún accidente		Si	No	Fue necesario realizar	Primeros auxilios
Guardavida de turno				Intervención médica	
				Prevención y rescate acuático	
Inspección o visitas		Funcionario público (Ministerio de Salud)		<input type="checkbox"/>	Reanimación Cardio Pulmonar
				<input type="checkbox"/>	Otra situación?
Se realizó la visita o inspección de:		Representante de un laboratorio (toma de muestras)		<input type="checkbox"/>	Otras situaciones
		Proveedor		<input type="checkbox"/>	
		Cualquier otra persona relacionada		<input type="checkbox"/>	Hora de la visita o inspección
Recomendaciones				Exigencias (Ministerio de Salud)	
Nombre del visitante				Firma	

Reparación o Modificación			
Se llevó a cabo	Reparación	<input type="checkbox"/>	Especificaciones que se llevarán a cabo:
	Instalación	<input type="checkbox"/>	
	Reparación equipo	<input type="checkbox"/>	
	Modificación equipo	<input type="checkbox"/>	
	Modificación de instalación	<input type="checkbox"/>	
Tiempo de desarrollo de la obra		Indique el equipo al que se le realizó el cambio	
Observaciones			

PARÁMETROS FÍSICO QUÍMICOS DIARIOS

PARÁMETRO	VALOR OBTENIDO U OBTENIDO	VALOR LÍMITE
Color y Olor		Ausencia, salvo ligera presencia debida al tratamiento
Espumas permanentes, grasas y sustancias extrañas		Ausencia
Transparencia del agua		Visibilidad perfecta de marcas de fondo en el punto de máxima profundidad
pH		6.8 a 8.0
Cloro residual		Cloro residual libre: 2 a 3 ppm con bañistas (2 a 3 mg/L); Cloro combinado "cloraminas" diferencia menor o igual a 0,3 ppm
Alcalinidad		80-150 ppm Carbonato de Calcio (CaCO ₃)
En caso de utilizarse para la desinfección		
Bromo total		1-3 mg/L
Ozono		0,01 mg/L Será superior a 0,4 mg/L de ozono antes entrar al agua al dispositivo de desozonifacación, tiempo contacto
Derivados poliméricos biguadina (PHMB)		25-50 mg/L
Plata		10 mg/L
Temperatura del agua		24 °C a 30 °C
Para el caso de piscinas cubiertas		
Temperatura ambiente		> superior a la del agua 2 °C a 4 °C
Humedad ambiental relativa %		< 80%