



G CONSELLERIA
O SALUT I CONSUM
I DIRECCIÓ GENERAL
B SALUT PÚBLICA
/ I PARTICIPACIÓ

MODELS DE REGISTRES DEL PROGRAMA D'AUTOCONTROL I GESTIÓ DE L'ABASTAMENT (PAGA)

INFRASTRUCTURES	VIGILÀNCIA I MANTENIMENT	FREQÜÈNCIA
CAPTACIÓ		
ETAP		
DESINFECCIÓ		



INFRASTRUCTURES	VIGILÀNCIA I MANTENIMENT	FREQUÈNCIA
DIPÒSITS		
XARXA		



INFRAESTRUCTURA	DATA	RESPONSABLE
OPERACIONS REALITZADES:		
INCIDÈNCIES		
MESURES CORRECTORES		

REGISTRE MANTENIMENT D'EQUIPS

EQUIPS	Data	Personal	Valor obtingut/observacions
FOTÒMETRES			
(Noms de fotòmetres)			
DOSIFICADORS			
(Noms de dosificadors)			
SONDES			
(Noms de sondes)			
ETC.			

REGISTRE DE LA FORMACIÓ CONTINUA DEL PERSONAL

NOM	Data	Formació rebuda	Signatura /observacions
(noms treballadors)			



GOIB
/

INCOMPLIMENTS O ALERTES	DATA	RESPONSABLE
ACTUACIONS REALITZADES:		
Valoració del risc:	Anàlisi de confirmació (abans de 24h):	
Mesures d'urgència adoptades:		
Notificació a l'Autoritat Sanitària (Annex VII):		
DECLARACIÓ D'ALERTA:		
INFORMACIÓ ALS CONSUMIDORS I /O ALTRES GESTORS:		
RECOMANACIONS SANITÀRIES:		
MESURES CORRECTORES:		
Nova presa de mostres:	Finalització d'alerta:	



MODEL VII (RD 140/2003)

Notificación de incumplimientos

1. Gestor:

- a) Entidad.
- b) Dirección.
- c) CP y ciudad (provincia).
- d) Teléfono.
- e) Fax.
- f) Correo electrónico.

2. Laboratorio: entidad.

3. Zona de abastecimiento:

- a) Denominación.
- b) Código de la zona de abastecimiento.
- c) Población afectada.
- d) Volumen de agua distribuida por día (m³).

4. Características del incumplimiento:

- a) Punto/s de muestreo en el que se ha detectado el incumplimiento.
- b) Fecha de la toma de muestra.
- c) Motivo/s que ha causado el incumplimiento.
- d) Parámetro/s y valor cuantificado.
- e) Fecha de confirmación del incumplimiento.
- f) Plazo propuesto para subsanar el incumplimiento.

5. Adjuntar aparte:

- a) Medidas correctoras y preventivas previstas.
- b) Propuesta de comunicación para transmitir a los consumidores.

Fecha y firma

Dirigir a: