

LIBRO DE REGISTRO DE CONTROL SANITARIO DE PISCINAS

Piscina <input type="checkbox"/>	Aire Libre <input type="checkbox"/>
Centro Hidrotermal <input type="checkbox"/>	Climatizada <input type="checkbox"/>
Nombre.....	
.....	
Razón Social.....	
.....	
Dirección	
.....	

<input type="checkbox"/> Recreativo: <input type="checkbox"/> chapoteo / infantil <input type="checkbox"/> recreo polivalente <input type="checkbox"/> deportivo
<input type="checkbox"/> Hidrotermal

Nombre.....
Teléfono.....



DATOS DE LA INSTALACIÓN		
	Fecha	Horario
Cierre		
Apertura		

CARACTERÍSTICAS DEL VASO

Superficie (m²)

Volumen (m³)

Profundidad media (m)

Aforo

Tiempo máximo de renovación del agua

Velocidad de filtración

ORIGEN DEL AGUA

- Canal de Isabel II
- Otros

SISTEMA DE DEPURACIÓN

Floculación

- Producto utilizado.....

Filtración

- Arena
- Diatomeas
- Otros.....

Desinfección

- Hipoclorito Sódico
- Cloración Sálina
- Bromo
- Cloruro Sódico
- Ozono
- Ultravioleta
- Otros.....



FECHA	HORA DE MUESTREO	CLORO LIBRE	CLOO RESIDUAL COMBINADO	pH.	NÚM. DE BAÑISTAS	AGUA RENOVADA (M3)	AGUA DEPURADA (M3)	EN PISCINAS CUBIERTAS		
								TEMPERATURA AGUA	TEMPERATURA AIRE	HUMEDAD RELATIVA AIRE
LUNES Fecha: _____										
MARTES Fecha: _____										
MIÉRCOLES Fecha: _____										
JUEVES Fecha: _____										
VIERNES Fecha: _____										
SÁBADO Fecha: _____										
DOMINGO Fecha: _____										

INCIDENCIAS

OBSERVACIONES

INSPECCIÓN SANITARIA



FECHA	HORA DE MUESTREO	CLORO LIBRE	CLOO RESIDUAL COMBINADO	pH.	NÚM. DE BAÑISTAS	AGUA RENOVADA (M3)	AGUA DEPURADA (M3)	EN PISCINAS CUBIERTAS		
								TEMPERATURA AGUA	TEMPERATURA AIRE	HUMEDAD RELATIVA AIRE
LUNES Fecha: _____										
MARTES Fecha: _____										
MIERCOLES Fecha: _____										
JUEVES Fecha: _____										
VIERNES Fecha: _____										
SÁBADO Fecha: _____										
DOMINGO Fecha: _____										

INCIDENCIAS

OBSERVACIONES

INSPECCIÓN SANITARIA



FECHA	HORA DE MUESTREO	CLORO LIBRE	CLOO RESIDUAL COMBINADO	pH.	NÚM. DE BAÑISTAS	AGUA RENOVADA (M3)	AGUA DEPURADA (M3)	EN PISCINAS CUBIERTAS		
								TEMPERATURA AGUA	TEMPERATURA AIRE	HUMEDAD RELATIVA AIRE
LUNES Fecha: _____										
MARTES Fecha: _____										
MIÉRCOLES Fecha: _____										
JUEVES Fecha: _____										
VIERNES Fecha: _____										
SÁBADO Fecha: _____										
DOMINGO Fecha: _____										

INCIDENCIAS

OBSERVACIONES

INSPECCIÓN SANITARIA



FECHA	HORA DE MUESTREO	CLORO LIBRE	CLOO RESIDUAL COMBINADO	pH.	NÚM. DE BAÑISTAS	AGUA RENOVADA (M3)	AGUA DEPURADA (M3)	EN PISCINAS CUBIERTAS		
								TEMPERATURA AGUA	TEMPERATURA AIRE	HUMEDAD RELATIVA AIRE
LUNES Fecha: _____										
MARTES Fecha: _____										
MIÉRCOLES Fecha: _____										
JUEVES Fecha: _____										
VIERNES Fecha: _____										
SÁBADO Fecha: _____										
DOMINGO Fecha: _____										

INCIDENCIAS

OBSERVACIONES

INSPECCIÓN SANITARIA



FECHA	HORA DE MUESTREO	CLORO LIBRE	CLOO RESIDUAL COMBINADO	pH.	NÚM. DE BAÑISTAS	AGUA RENOVADA (M3)	AGUA DEPURADA (M3)	EN PISCINAS CUBIERTAS		
								TEMPERATURA AGUA	TEMPERATURA AIRE	HUMEDAD RELATIVA AIRE
LUNES Fecha: _____										
MARTES Fecha: _____										
MIÉRCOLES Fecha: _____										
JUEVES Fecha: _____										
VIERNES Fecha: _____										
SÁBADO Fecha: _____										
DOMINGO Fecha: _____										

INCIDENCIAS

OBSERVACIONES

INSPECCIÓN SANITARIA



FECHA	HORA DE MUESTREO	CLORO LIBRE	CLOO RESIDUAL COMBINADO	pH.	NÚM. DE BAÑISTAS	AGUA RENOVADA (M3)	AGUA DEPURADA (M3)	EN PISCINAS CUBIERTAS		
								TEMPERATURA AGUA	TEMPERATURA AIRE	HUMEDAD RELATIVA AIRE
LUNES Fecha: _____										
MARTES Fecha: _____										
MIÉRCOLES Fecha: _____										
JUEVES Fecha: _____										
VIERNES Fecha: _____										
SÁBADO Fecha: _____										
DOMINGO Fecha: _____										

INCIDENCIAS

OBSERVACIONES

INSPECCIÓN SANITARIA



FECHA	HORA DE MUESTREO	CLORO LIBRE	CLOO RESIDUAL COMBINADO	pH.	NÚM. DE BAÑISTAS	AGUA RENOVADA (M3)	AGUA DEPURADA (M3)	EN PISCINAS CUBIERTAS		
								TEMPERATURA AGUA	TEMPERATURA AIRE	HUMEDAD RELATIVA AIRE
LUNES Fecha: _____										
MARTES Fecha: _____										
MIÉRCOLES Fecha: _____										
JUEVES Fecha: _____										
VIERNES Fecha: _____										
SÁBADO Fecha: _____										
DOMINGO Fecha: _____										

INCIDENCIAS

OBSERVACIONES

INSPECCIÓN SANITARIA



FECHA	HORA DE MUESTREO	CLORO LIBRE	CLOO RESIDUAL COMBINADO	pH.	NÚM. DE BAÑISTAS	AGUA RENOVADA (M3)	AGUA DEPURADA (M3)	EN PISCINAS CUBIERTAS		
								TEMPERATURA AGUA	TEMPERATURA AIRE	HUMEDAD RELATIVA AIRE
LUNES Fecha: _____										
MARTES Fecha: _____										
MIÉRCOLES Fecha: _____										
JUEVES Fecha: _____										
VIERNES Fecha: _____										
SÁBADO Fecha: _____										
DOMINGO Fecha: _____										

INCIDENCIAS

OBSERVACIONES

INSPECCIÓN SANITARIA



FECHA	HORA DE MUESTREO	CLORO LIBRE	CLOO RESIDUAL COMBINADO	pH.	NÚM. DE BAÑISTAS	AGUA RENOVADA (M3)	AGUA DEPURADA (M3)	EN PISCINAS CUBIERTAS		
								TEMPERATURA AGUA	TEMPERATURA AIRE	HUMEDAD RELATIVA AIRE
LUNES Fecha: _____										
MARTES Fecha: _____										
MIÉRCOLES Fecha: _____										
JUEVES Fecha: _____										
VIERNES Fecha: _____										
SÁBADO Fecha: _____										
DOMINGO Fecha: _____										

INCIDENCIAS

OBSERVACIONES

INSPECCIÓN SANITARIA



FECHA	HORA DE MUESTREO	CLORO LIBRE	CLOO RESIDUAL COMBINADO	pH.	NÚM. DE BAÑISTAS	AGUA RENOVADA (M3)	AGUA DEPURADA (M3)	EN PISCINAS CUBIERTAS		
								TEMPERATURA AGUA	TEMPERATURA AIRE	HUMEDAD RELATIVA AIRE
LUNES Fecha: _____										
MARTES Fecha: _____										
MIÉRCOLES Fecha: _____										
JUEVES Fecha: _____										
VIERNES Fecha: _____										
SÁBADO Fecha: _____										
DOMINGO Fecha: _____										

INCIDENCIAS

OBSERVACIONES

INSPECCIÓN SANITARIA



FECHA	HORA DE MUESTREO	CLORO LIBRE	CLOO RESIDUAL COMBINADO	pH.	NÚM. DE BAÑISTAS	AGUA RENOVADA (M3)	AGUA DEPURADA (M3)	EN PISCINAS CUBIERTAS		
								TEMPERATURA AGUA	TEMPERATURA AIRE	HUMEDAD RELATIVA AIRE
LUNES Fecha: _____										
MARTES Fecha: _____										
MIÉRCOLES Fecha: _____										
JUEVES Fecha: _____										
VIERNES Fecha: _____										
SÁBADO Fecha: _____										
DOMINGO Fecha: _____										

INCIDENCIAS

OBSERVACIONES

INSPECCIÓN SANITARIA



FECHA	HORA DE MUESTREO	CLORO LIBRE	CLOO RESIDUAL COMBINADO	pH.	NÚM. DE BAÑISTAS	AGUA RENOVADA (M3)	AGUA DEPURADA (M3)	EN PISCINAS CUBIERTAS		
								TEMPERATURA AGUA	TEMPERATURA AIRE	HUMEDAD RELATIVA AIRE
LUNES Fecha: _____										
MARTES Fecha: _____										
MIÉRCOLES Fecha: _____										
JUEVES Fecha: _____										
VIERNES Fecha: _____										
SÁBADO Fecha: _____										
DOMINGO Fecha: _____										

INCIDENCIAS

OBSERVACIONES

INSPECCIÓN SANITARIA



FECHA	HORA DE MUESTREO	CLORO LIBRE	CLOO RESIDUAL COMBINADO	pH.	NÚM. DE BAÑISTAS	AGUA RENOVADA (M3)	AGUA DEPURADA (M3)	EN PISCINAS CUBIERTAS		
								TEMPERATURA AGUA	TEMPERATURA AIRE	HUMEDAD RELATIVA AIRE
LUNES Fecha: _____										
MARTES Fecha: _____										
MIÉRCOLES Fecha: _____										
JUEVES Fecha: _____										
VIERNES Fecha: _____										
SÁBADO Fecha: _____										
DOMINGO Fecha: _____										

INCIDENCIAS

OBSERVACIONES

INSPECCIÓN SANITARIA



FECHA	HORA DE MUESTREO	CLORO LIBRE	CLOO RESIDUAL COMBINADO	pH.	NÚM. DE BAÑISTAS	AGUA RENOVADA (M3)	AGUA DEPURADA (M3)	EN PISCINAS CUBIERTAS		
								TEMPERATURA AGUA	TEMPERATURA AIRE	HUMEDAD RELATIVA AIRE
LUNES Fecha: _____										
MARTES Fecha: _____										
MIÉRCOLES Fecha: _____										
JUEVES Fecha: _____										
VIERNES Fecha: _____										
SÁBADO Fecha: _____										
DOMINGO Fecha: _____										

INCIDENCIAS

OBSERVACIONES

INSPECCIÓN SANITARIA



FECHA	HORA DE MUESTREO	CLORO LIBRE	CLOO RESIDUAL COMBINADO	pH.	NÚM. DE BAÑISTAS	AGUA RENOVADA (M3)	AGUA DEPURADA (M3)	EN PISCINAS CUBIERTAS		
								TEMPERATURA AGUA	TEMPERATURA AIRE	HUMEDAD RELATIVA AIRE
LUNES Fecha: _____										
MARTES Fecha: _____										
MIÉRCOLES Fecha: _____										
JUEVES Fecha: _____										
VIERNES Fecha: _____										
SÁBADO Fecha: _____										
DOMINGO Fecha: _____										

INCIDENCIAS

OBSERVACIONES

INSPECCIÓN SANITARIA