



AVALIAÇÃO DO FORNECIMENTO DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO – ADAN-SUS/SP- C

Parte I (preenchimento pelo município)

1 – Informações Gerais

Data da ocorrência: _____

Tipo de evento:

- Enchentes Escorregamentos ou deslizamentos Incêndios Rompimento de adutora
 Enxurradas Exaurimento de recursos hídricos Rompimento de barragem Vendavais ou tempestades
 Inundações litorâneas por invasão do mar Outros: _____

Município	UF:	Cód. IBGE:

Nome do Prestador Responsável pelo Abastecimento de Água:

Nome e Instituição do técnico responsável pela informação:

Tipo de Manancial de captação de água:
 Subterrâneo Superficial (rio, lago, córrego)

Número de domicílios com abastecimento de água interrompido:

2 – Assinale com um X as opções sobre a situação do Abastecimento Público de Água:

a) Nome do sistema:	Sem Dano	Danificado	Destruído	Inexistente
Ponto de Captação				
Adutora				
Estação de tratamento de água				
Reservatório				
Redes de distribuição				

Tempo estimado para a normalidade de abastecimento (em horas):

b) Nome do sistema:	Sem Dano	Danificado	Destruído	Inexistente
Ponto de Captação				
Adutora				
Estação de tratamento de água				
Reservatório				
Redes de distribuição				

Tempo estimado para a normalidade de abastecimento (em horas):

3 – Em caso de interrupção no abastecimento de água, assinale com um X as alternativas adotadas:

	Carro Pipa		Embalagens adaptadas (sacos, garrafas)		Poços individuais		Água Mineral (envasada)	Outros
	Com desinfecção	Sem desinfecção	Com desinfecção	Sem desinfecção	Com desinfecção	Sem desinfecção		
Unidades de saúde								
Abrigos								
População geral								

4 - Qual a procedência da água dos carros pipa?

Responsável pelo preenchimento

Área técnica
Tel.: Contato
e-mail:

Enviar este instrumento, em até 48 horas da ocorrência, para Regional de Vigilância Sanitária e/ou Epidemiológica por fax ou e-mail



Parte II (preenchimento pela Regional de Vigilância)

1 - Resumo das Ações realizadas pela Regional de Vigilância

--

Responsável pelo preenchimento

Área técnica	
Tel.: Contato	
e-mail:	

Enviar este instrumento para Central/CIEVS, em até 24 horas após recebimento, através do e-mail: vigilanciaemdesastres@saude.sp.gov.br ou excepcionalmente pelo FAX: (11) 3066-8132