

## Acta d'inspecció

### Identificació de la inspecció

Municipi	Data	Hora
Tortosa	15/10/11	10:30
Adreça	Codi postal	
Bisbe Serra, 6	43500	
Motiu de la inspecció		
<input type="checkbox"/> Autorització sanitària	<input type="checkbox"/> Certificació sanitària	<input checked="" type="checkbox"/> Control periòdic
<input type="checkbox"/> Recollida de mostres	<input type="checkbox"/> Altres (especifiqueu-los)	<input type="checkbox"/> Comprovació de mesures correctores

### Entitat


Cognoms i nom / raó social del titular	NIF
Residència Teresa Ebot d'Orade SL	B-43514504
Domicili social (si és diferent del lloc inspeccionat)	
Estanislao Figueres, 17 Entrepà, 19	
Municipi	Codi postal
Tortosa	43002
Autorització sanitària número	Telèfon
	977 44 32 00
Activitat	
Residència.	
Denominació de l'establiment (si és diferent dels cognoms i nom/raó social)	
d'Orade	

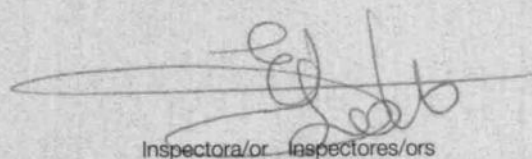
### Dades del/s inspectors

Cognoms i nom
[Redacted]
Cognoms i nom
[Redacted]

### Dades de la persona davant la qual s'aixeca l'acta

Cognoms i nom	DNI	
[Redacted]	[Redacted]	
<input type="checkbox"/> Propietari	<input type="checkbox"/> Representant legal	<input type="checkbox"/> Empleat
<input type="checkbox"/> Altre	membra l'entitat	

En presència del sotasignat, al qual se'n lliura una còpia, s'estén la present acta per triplicat, acompanyada amb  fulls annexos.



Inspector/a or Inspectores/ors

El/la persona davant la qual s'aixeca l'acta

**Nota:** Si com a conseqüència d'aquesta acta d'inspecció i, d'acord amb la normativa vigent, se'n devenga alguna taxa, la liquidació que hi correspongui serà notificada al subjecte passiu per l'òrgan competent.

Full blanc per a l'Administració / Full groc per a l'administrat / Full rosa per a l'inspector



**Annex**

\* Se procedirà a la recollida d'aigua de la xarxa d'aigua calenta sanitària (ACS) del centre per comprovar si les mesures implementades per eliminar la presència de Legionella spp, detectada en una presa de mostres oficial el passat mes d'abril ha estat efectiva.

\* S'han resolt 3 normes d'acord a l'annex 6 del RD 865/2003, de prevenció i control de legionel·losi.

\* Les normes s'han resolt en envases de plàstic estèril, amb bisulfat sòdici, i es traslladaran a temperatura (T) ambient fins al laboratori de Salut Pública de les Illes Balears per a la seva posterior anàlisi.

Identificació de les mostres:

⊗ AFCH: aigua freda

⊗ DR: coliforme residual

\* MOSTRA 1:

- lloc recollido: dutxa habitació 105, xarxa ACS
- hora: 9.15 h
- T ACS: 57'3°C
- T AFCH ⊗ : 23'7°C
- DR ⊗ : 0'42ppm

Signatura de l'/dels inspector/s

Signatura de la persona davant qui s'estén el document



### Annex

X NOSTRA 2:

- lloc recollido: habitatges 134, dutxo, xarxa ACS
- hora recollido: 9.25h
- T ACS: 58'9°C
- T AFCH: 23'3°C
- DR: 0'27 ppm

X NOSTRA 3:

- lloc recollido: vestuari d'unes sòtan, dutxo, xarxa ACS
- hora recollido: 9.35h
- T ACS: 60'5°C
- T AFCH: 21'6°C
- DR: 0'37 ppm.

En relació al requeriment que un rebe pel director de l'Agència de Salut Pública de Catalunya (ASPCAT), Servei Regional a Tercers de l'Ebre, comprovat en els seus registres d'auto-control que des de finals de maig fins meitat de setembre (mes o mesos), ha mantingut el DR entre 1 i 2 ppm, i la T de servei en punts terminals, entre 55-60°C,

Signatura de l'/dels inspector/s

Signatura de la persona davant qui s'estén el document



**Annex**

En alguns moments continuen rebent l'AFCH i fet funcionar la bomba de recirculació a l'aljub. En relació a les substàncies usades, hipoclorit sòdic i àcid sulfúric, reuso l'etiquetatge de les gerraes i detecto el següent:

\* L'àcid sulfúric disposa d'etiquetatge per al tractament d'aigua de piscines.

\* L'hipoclorit sòdic indica a l'etiqueta tot el compliment de la norma UNE-EN per tractar ACH com la indicació d'ús per a aigua de piscines. (He fet fals)

Cal que adoptin les mesures correctives necessàries perquè els productes que utilitzin en la recirculació compleixin l'ordre SSI/304/2013, sobre substàncies per al tractament de l'aigua destinateda a la producció d'aigua de consum humà en el termini més curt possible, i que disposin tal com indica la norma, del manual d'ús i fitxa de dades de seguretat de les substàncies.

En la propera visita de control periòdica reusar el document escuient

Signatura de l'/dels inspector/s

Signatura de la persona davant qui s'estén el document