INFORMACIÓN ÚTIL

1.- Centro Municipal de Salud Pública. Concejalía de Sanidad y consumo.

C/ Majadahonda, nº 2. 28945 Fuenlabrada

Teléfono: 91 685 68 80

2.- Área IX de Salud Pública. Comunidad de Madrid.

Avenida Juan Carlos I, nº 84, Piso 1º. 28916 Leganés

Teléfono: 91 248 49 00

3.- Emergencias.

Teléfono: 112

4.- Instituto Nacional de Toxicología (urgencias/información).

Teléfono: 91 562 04 20

Ayuntamiento de
FUENLABRADA
Concejalía de Salud

LIBRO REGISTRO

DE CONTROL SANITARIO DE

PISCINAS

Nombre de la instalación .....

.....

Propietario .....

.....

Situación .....

..... Teléfono .....

Localidad .....

DATOS DE LA INSTALACIÓN

1.- TITULARIDAD:

Pública: ☐ **Privada:** ☐

Piscina ☐ Parque acuático ☐ Centro hidrotermal ☐	Aire libre ☐ Climatizada ☐

Nombre: .....

.....

Razón Social: .....

.....

C.I.F./N.I.F.: .....

Dirección: .....

.....

Municipio: .....

Teléfono: .....

FECHA DE APERTURA: .....

FECHA DE CIERRE: .....

HORARIO: .....

DIRECTOR DE LA INSTALACIÓN:
ENCARGADO DE CONTROL DE CALIDAD DEL AGUA:

EMPRESA DE MANTENIMIENTO:
DIRECCIÓN Y TELÉFONO:
ENCARGADO DE CONTROL DE CALIDAD DEL AGUA:

2.- CARACTERÍSTICAS DEL VASO. (A rellenar por el propietario):

Tipo:

- ☐ **Recreativo**
- ☐ **Chapoteo/infantil**
- ☐ **Recreo polivalente**
- ☐ **Deportivo**
- ☐ **De enseñanza**
- ☐ **Olas**
- ☐ **Hidrotermal**

Superficie: ..... m^3 Volumen: ..... m^3

Profundidad media: ..... m^3 Aforo: ..... personas

Tiempo máximo de renovación del agua: .....

Velocidad de filtración: .....

ORIGEN DEL AGUA

- ☐ **Canal Isabel II**
- ☐ **Pozo**
- ☐ **Otros:** .....

SISTEMA DE DEPURACIÓN:

Filtración:

- ☐ **Arena**
- ☐ **Diatomeas**
- ☐ **Otros:** .....

Desinfección:

- ☐ **Hipoclorito sódico**
- ☐ **Bromo**
- ☐ **Cloruro sódico**
- ☐ **Di / Tricloroisocianurato sódico**
- ☐ **Ozono**
- ☐ **Ultravioleta**
- ☐ **Otros:** .....

Floculación:

Producto utilizado: .....

Otros productos: .....

.....

SOCORRISTA (S): .....

.....

PERSONAL SANITARIO: .....

.....

RECOMENDACIONES HIGIÉNICO SANITARIAS

Con el Objetivo de disfrutar plenamente del baño y prevenir el posible contagio de enfermedades, deberá seguir los siguientes consejos:

1. No se podrá entrar con calzado de la calle a la zona de la playa. Evitar caminar descalzo en zonas húmedas o encharcadas.
2. Los usuarios respetarán el aforo del vaso de la piscina.
3. Personas con enfermedades contagiosas de transmisión hídrica o dérmica, no podrán acceder a la zona reservada a los bañistas.
4. Es necesario ducharse antes y después del baño.
5. Evitar entrar de golpe en el agua para que no se produzcan cambios bruscos de temperatura corporal y accidentes.
6. No comer en zonas de playa.
7. Usar las papeleras y ceniceros.
8. Recordar que la exposición excesiva al sol puede ser perjudicial.
9. El público, espectadores, visitantes, acompañantes sólo podrán acceder a las zonas que les sean destinadas, usando accesos independientes.
10. En las piscinas climatizadas es obligatorio la utilización de gorro de baño y recomendable la utilización de gafas de baño.
11. Está prohibida la presencia de animales en el recinto de piscina.
12. Evitar piruetas, lanzamientos, saltos, etc. en los bordes de piscina.

Se recuerda que la responsabilidad es del titular de la instalación, con independencia de que se tenga contratada una empresa de mantenimiento.

El/los Socorrista (s) debe tener formación en socorrismo acuático para el ejercicio Profesional en la Comunidad de Madrid. Es necesario que su inscripción en el Registro Profesional de Socorristas esté vigente (Orden 1319/2006, de 27 de Junio, de la Consejería de Sanidad, por la que se establece los niveles de formación del personal que preste sus servicios como socorristas en piscinas e instalaciones acuáticas).

A RELLENAR POR EL ENCARGADO DEL CONTROL DE AGUA

	HORA DE MUESTREO	CLORO LIBRE	CLORO RESIDUAL COMBINADO	pH	NÚM. DE BAÑISTAS	AGUA RENOVADA (m^3)	AGUA DEPURADA (m^3)	EN PISCINAS CUBIERTAS		
								TEMPERATURA AGUA	TEMPERATURA AIRE	HUMEDAD RELATIVA AIRE
LUNES										
MARTES										
MIÉRCOLES										
JUEVES										
VIERNES										
SÁBADO										
DOMINGO										

INCIDENCIAS .....

.....

.....

OBSERVACIONES .....

.....

.....

EL INSPECTOR SANITARIO,

Fdo.: .....

A RELLENAR POR EL ENCARGADO DEL CONTROL DE AGUA

	HORA DE MUESTREO	CLORO LIBRE	CLORO RESIDUAL COMBINADO	pH	NÚM. DE BAÑISTAS	AGUA RENOVADA (m^3)	AGUA DEPURADA (m^3)	EN PISCINAS CUBIERTAS		
								TEMPERATURA AGUA	TEMPERATURA AIRE	HUMEDAD RELATIVA AIRE
LUNES										
MARTES										
MIÉRCOLES										
JUEVES										
VIERNES										
SÁBADO										
DOMINGO										

INCIDENCIAS .....

.....

.....

OBSERVACIONES .....

.....

.....

EL INSPECTOR SANITARIO,

Fdo.: .....

A RELLENAR POR EL ENCARGADO DEL CONTROL DE AGUA

	HORA DE MUESTREO	CLORO LIBRE	CLORO RESIDUAL COMBINADO	pH	NÚM. DE BAÑISTAS	AGUA RENOVADA (m^3)	AGUA DEPURADA (m^3)	EN PISCINAS CUBIERTAS		
								TEMPERATURA AGUA	TEMPERATURA AIRE	HUMEDAD RELATIVA AIRE
LUNES										
MARTES										
MIÉRCOLES										
JUEVES										
VIERNES										
SÁBADO										
DOMINGO										

INCIDENCIAS .....

.....

.....

OBSERVACIONES .....

.....

.....

EL INSPECTOR SANITARIO,

Fdo.: .....

A RELLENAR POR EL ENCARGADO DEL CONTROL DE AGUA

	HORA DE MUESTREO	CLORO LIBRE	CLORO RESIDUAL COMBINADO	pH	NÚM. DE BAÑISTAS	AGUA RENOVADA (m^3)	AGUA DEPURADA (m^3)	EN PISCINAS CUBIERTAS		
								TEMPERATURA AGUA	TEMPERATURA AIRE	HUMEDAD RELATIVA AIRE
LUNES										
MARTES										
MIÉRCOLES										
JUEVES										
VIERNES										
SÁBADO										
DOMINGO										

INCIDENCIAS .....

.....

.....

OBSERVACIONES .....

.....

.....

EL INSPECTOR SANITARIO,

Fdo.: .....

A RELLENAR POR EL ENCARGADO DEL CONTROL DE AGUA

	HORA DE MUESTREO	CLORO LIBRE	CLORO RESIDUAL COMBINADO	pH	NÚM. DE BAÑISTAS	AGUA RENOVADA (m^3)	AGUA DEPURADA (m^3)	EN PISCINAS CUBIERTAS		
								TEMPERATURA AGUA	TEMPERATURA AIRE	HUMEDAD RELATIVA AIRE
LUNES										
MARTES										
MIÉRCOLES										
JUEVES										
VIERNES										
SÁBADO										
DOMINGO										

INCIDENCIAS .....

.....

.....

OBSERVACIONES .....

.....

.....

EL INSPECTOR SANITARIO,

Fdo.: .....

A RELLENAR POR EL ENCARGADO DEL CONTROL DE AGUA

	HORA DE MUESTREO	CLORO LIBRE	CLORO RESIDUAL COMBINADO	pH	NÚM. DE BAÑISTAS	AGUA RENOVADA (m^3)	AGUA DEPURADA (m^3)	EN PISCINAS CUBIERTAS		
								TEMPERATURA AGUA	TEMPERATURA AIRE	HUMEDAD RELATIVA AIRE
LUNES										
MARTES										
MIÉRCOLES										
JUEVES										
VIERNES										
SÁBADO										
DOMINGO										

INCIDENCIAS .....

.....

.....

OBSERVACIONES .....

.....

.....

EL INSPECTOR SANITARIO,

Fdo.: .....

A RELLENAR POR EL ENCARGADO DEL CONTROL DE AGUA

	HORA DE MUESTREO	CLORO LIBRE	CLORO RESIDUAL COMBINADO	pH	NÚM. DE BAÑISTAS	AGUA RENOVADA (m^3)	AGUA DEPURADA (m^3)	EN PISCINAS CUBIERTAS		
								TEMPERATURA AGUA	TEMPERATURA AIRE	HUMEDAD RELATIVA AIRE
LUNES										
MARTES										
MIÉRCOLES										
JUEVES										
VIERNES										
SÁBADO										
DOMINGO										

INCIDENCIAS .....

.....

.....

OBSERVACIONES .....

.....

.....

EL INSPECTOR SANITARIO,

Fdo.: .....

A RELLENAR POR EL ENCARGADO DEL CONTROL DE AGUA

	HORA DE MUESTREO	CLORO LIBRE	CLORO RESIDUAL COMBINADO	pH	NÚM. DE BAÑISTAS	AGUA RENOVADA (m^3)	AGUA DEPURADA (m^3)	EN PISCINAS CUBIERTAS		
								TEMPERATURA AGUA	TEMPERATURA AIRE	HUMEDAD RELATIVA AIRE
LUNES										
MARTES										
MIÉRCOLES										
JUEVES										
VIERNES										
SÁBADO										
DOMINGO										

INCIDENCIAS .....

.....

.....

OBSERVACIONES .....

.....

.....

EL INSPECTOR SANITARIO,

Fdo.: .....

A RELLENAR POR EL ENCARGADO DEL CONTROL DE AGUA

	HORA DE MUESTREO	CLORO LIBRE	CLORO RESIDUAL COMBINADO	pH	NÚM. DE BAÑISTAS	AGUA RENOVADA (m^3)	AGUA DEPURADA (m^3)	EN PISCINAS CUBIERTAS		
								TEMPERATURA AGUA	TEMPERATURA AIRE	HUMEDAD RELATIVA AIRE
LUNES										
MARTES										
MIÉRCOLES										
JUEVES										
VIERNES										
SÁBADO										
DOMINGO										

INCIDENCIAS .....

.....

.....

OBSERVACIONES .....

.....

.....

EL INSPECTOR SANITARIO,

Fdo.: .....

A RELLENAR POR EL ENCARGADO DEL CONTROL DE AGUA

	HORA DE MUESTREO	CLORO LIBRE	CLORO RESIDUAL COMBINADO	pH	NÚM. DE BAÑISTAS	AGUA RENOVADA (m^3)	AGUA DEPURADA (m^3)	EN PISCINAS CUBIERTAS		
								TEMPERATURA AGUA	TEMPERATURA AIRE	HUMEDAD RELATIVA AIRE
LUNES										
MARTES										
MIÉRCOLES										
JUEVES										
VIERNES										
SÁBADO										
DOMINGO										

INCIDENCIAS .....

.....

.....

OBSERVACIONES .....

.....

.....

EL INSPECTOR SANITARIO,

Fdo.: .....

A RELLENAR POR EL ENCARGADO DEL CONTROL DE AGUA

	HORA DE MUESTREO	CLORO LIBRE	CLORO RESIDUAL COMBINADO	pH	NÚM. DE BAÑISTAS	AGUA RENOVADA (m^3)	AGUA DEPURADA (m^3)	EN PISCINAS CUBIERTAS		
								TEMPERATURA AGUA	TEMPERATURA AIRE	HUMEDAD RELATIVA AIRE
LUNES										
MARTES										
MIÉRCOLES										
JUEVES										
VIERNES										
SÁBADO										
DOMINGO										

INCIDENCIAS .....

.....

.....

OBSERVACIONES .....

.....

.....

EL INSPECTOR SANITARIO,

Fdo.: .....

A RELLENAR POR EL ENCARGADO DEL CONTROL DE AGUA

	HORA DE MUESTREO	CLORO LIBRE	CLORO RESIDUAL COMBINADO	pH	NÚM. DE BAÑISTAS	AGUA RENOVADA (m^3)	AGUA DEPURADA (m^3)	EN PISCINAS CUBIERTAS		
								TEMPERATURA AGUA	TEMPERATURA AIRE	HUMEDAD RELATIVA AIRE
LUNES										
MARTES										
MIÉRCOLES										
JUEVES										
VIERNES										
SÁBADO										
DOMINGO										

INCIDENCIAS .....

.....

.....

OBSERVACIONES .....

.....

.....

EL INSPECTOR SANITARIO,

Fdo.: .....

A RELLENAR POR EL ENCARGADO DEL CONTROL DE AGUA

	HORA DE MUESTREO	CLORO LIBRE	CLORO RESIDUAL COMBINADO	pH	NÚM. DE BAÑISTAS	AGUA RENOVADA (m^3)	AGUA DEPURADA (m^3)	EN PISCINAS CUBIERTAS		
								TEMPERATURA AGUA	TEMPERATURA AIRE	HUMEDAD RELATIVA AIRE
LUNES										
MARTES										
MIÉRCOLES										
JUEVES										
VIERNES										
SÁBADO										
DOMINGO										

INCIDENCIAS .....

.....

.....

OBSERVACIONES .....

.....

.....

EL INSPECTOR SANITARIO,

Fdo.: .....

A RELLENAR POR EL ENCARGADO DEL CONTROL DE AGUA

	HORA DE MUESTREO	CLORO LIBRE	CLORO RESIDUAL COMBINADO	pH	NÚM. DE BAÑISTAS	AGUA RENOVADA (m^3)	AGUA DEPURADA (m^3)	EN PISCINAS CUBIERTAS		
								TEMPERATURA AGUA	TEMPERATURA AIRE	HUMEDAD RELATIVA AIRE
LUNES										
MARTES										
MIÉRCOLES										
JUEVES										
VIERNES										
SÁBADO										
DOMINGO										

INCIDENCIAS .....

.....

.....

OBSERVACIONES .....

.....

.....

EL INSPECTOR SANITARIO,

Fdo.: .....

A RELLENAR POR EL ENCARGADO DEL CONTROL DE AGUA

	HORA DE MUESTREO	CLORO LIBRE	CLORO RESIDUAL COMBINADO	pH	NÚM. DE BAÑISTAS	AGUA RENOVADA (m^3)	AGUA DEPURADA (m^3)	EN PISCINAS CUBIERTAS		
								TEMPERATURA AGUA	TEMPERATURA AIRE	HUMEDAD RELATIVA AIRE
LUNES										
MARTES										
MIÉRCOLES										
JUEVES										
VIERNES										
SÁBADO										
DOMINGO										

INCIDENCIAS .....

.....

.....

OBSERVACIONES .....

.....

.....

EL INSPECTOR SANITARIO,

Fdo.: .....

A RELLENAR POR EL ENCARGADO DEL CONTROL DE AGUA

	HORA DE MUESTREO	CLORO LIBRE	CLORO RESIDUAL COMBINADO	pH	NÚM. DE BAÑISTAS	AGUA RENOVADA (m^3)	AGUA DEPURADA (m^3)	EN PISCINAS CUBIERTAS		
								TEMPERATURA AGUA	TEMPERATURA AIRE	HUMEDAD RELATIVA AIRE
LUNES										
MARTES										
MIÉRCOLES										
JUEVES										
VIERNES										
SÁBADO										
DOMINGO										

INCIDENCIAS .....

.....

.....

OBSERVACIONES .....

.....

.....

EL INSPECTOR SANITARIO,

Fdo.: .....

MODELO DE HOJA DE REGISTRO DE ACCIDENTES

Nombre de la piscina: .....

Municipio: .....

Fecha de la asistencia: Día del mes del

Datos del paciente: Edad: Sexo:

Mal uso de las instalaciones: .....

Defecto de las instalaciones: .....

¿Existe patología previa que pueda haber desencadenado el accidente?

Si No

¿Cuál?

Lugar del accidente:

Tipo de Vaso:

Interior del Vaso:

Andén del Vaso:

Duchas:

Otro

¿Cuál?

Tipo de lesión:

Tratamiento:

Derivación: Si No