



FORMULARIO DE SEGUIMIENTO DE PISCINAS



CLIENTE: _____ DISTRIBUIDOR: _____
 DIRECCION: _____ POBLACION-PROVINCIA: _____
 PERSONA DE CONTACTO: _____ TELEFONO: _____

DATOS DE LA INSTALACIÓN DE LA PISCINA

PÚBLICA PRIVADA INTERIOR EXTERIOR CLIMATIZADA SI NO TEMP. MAX. ° C
 ORIGEN AGUA DE: RED POZO OTRA : VOLUMEN M3: VASO COMPENSACION M3:
 Uds. EQUIPOS FILTRACION: Nº FILTROS X EQUIPO: Nº BOMBAS X FILTRO: CAUDAL m3/h:
 Ø IMPUL: Ø CAMARAS: ECOsmarte:(OXY-CU): (OXY-OXY): (OXY): (CU): BY-PASS: SI NO
 INDIVIDUAL: (OXY) (CU) (9 Cm) (15 Cm) DOBLE (30 Cm): (OXY-CU) (OXY-OXY) (CU-CU)
 CANTIDAD Uds. CONTROL: ECOsmarte OXIMATIC MODEL: VERSION: Nº SERIE:
 PROGRAMA FIJADO Nº.....TOTAL HORAS FILTRACION: HORAS OXIDACION: TIEMPO IONIZACION:
 PANEL CONTROL REDOX-pH: SI NO VASO PORTASONDAS: SI NO FILTRO IMPUREZAS: SI NO
 BOMBA PROPORCIONAL REDOX: SI NO MARCA / MOD.: CAUDAL MAX. Lts./h: BAR: %
 BOMBA PROPORCIONAL pH.: SI NO MARCA / MOD.: CAUDAL MAX. Lts./h:BAR: %.....

DATOS DE LECTURA Y MEDICION DE PARAMETROS FECHA: _____ HORA: _____

<u>EXISTENTES</u>	<u>MINIMOS - MAXIMOS</u>	<u>IDEALES</u>	<u>ACCIÓN CORRECTIVA</u>
1 PRESIÓN DE LOS EQUIPOS DE FILTRACION (1) _____ (2) _____ (3) _____ (4) _____	(0.6 - 1.2 bar)	-	_____
2 TEMPERATURA DEL AGUA: _____ ° C.		-	_____
3 HORAS DE FILTRACION: = Temperatura del agua _____ ° C dividida entre 2			_____
4 NIVEL COBRE: _____ EDTA (HIERRO-ZINC): _____	(0,4 - 0,8 mg/l cobre)	(0.5 - 0.7 mg/l)	_____
5 pH: _____ (SET pH _____ READ pH _____)	(6,6 - 7,2)	(6.8)	_____
6 OXIGENO DISUELTO _____		(6.0 mg/l)	_____
7 CLORO: _____ (SET mV _____ READ mV _____)	(0,4 - 0,8 mg/l)	(0.5 mg/l)	_____
8 DUREZA CALCICA AGUA: _____	(300 – 2.200 mg/l CaCO3)	(< 400 mg/l)	_____
9 ALCALINIDAD TOTAL AGUA: _____	(80 - 120 mg/l CaCO3)	(>120 mg/l)	_____
10 NIVEL PHOSPHATOS: _____	(0 ppb – 0 ppb)	(0 ppb)	_____
11 NIVEL T.D.S.: _____	(250 - 2.500 mg/l)	(< 250 mg/l)	_____
12 T. ELECTRODOS: CU _____ Vts. / OXY _____ Vts.	(6 - 14 Vts)		_____
13 C. ELECTRODOS: CU _____ mA. / OXY _____ mA.	(< 0.180 mA)		_____
CU 1 _____ mA. CU 2 _____ mA. CU 3 _____ mA. / OXY1 _____ mA. OXY 2 _____ mA. OXY 3 _____ mA.			
14 ASPECTO DEL AGUA Y DEL VASO <input type="checkbox"/> CRISTALINA <input type="checkbox"/> CRISTALINA / CON ALGAS EN ALGUNAS PARTES <input type="checkbox"/> AGUA TURBIA _____ <input type="checkbox"/> ASPECTO LECHOSO <input type="checkbox"/> TONALIDAD BLANCUZCA <input type="checkbox"/> ALGAS COLOR <input type="checkbox"/> VERDE/MARRON _____			
15 CANTIDAD DE BAÑISTAS ESTIMADA (DÍA ANTERIOR) <input type="checkbox"/> 0 - 50 <input type="checkbox"/> 50 - 100 <input type="checkbox"/> 100 - 300 <input type="checkbox"/> 300 - 600 <input type="checkbox"/> OTRA: _____			

OBSERVACIONES:

NOTA.- Rogamos que este formulario sea rellenado y enviado cada mañana a su distribuidor durante los primeros 30 días de la instalación. Es recomendable que sea su personal de mantenimiento el que realice la medición y el seguimiento de los parámetros de este formulario durante este periodo, con el fin de obtener unos datos fiables y poder tomar las acciones correctivas necesarias.