



Desinfecciones DAYMAX, S.L.
C/Enebro nº2 nave 11, 50720 La Cartuja Baja
Tel: 976 306384 - Fax: 876 262801

Registro / Certificado de limpieza y Desinfección CD: 34090

DATOS DE LA EMPRESA / PERSONA QUE REALIZA EL TRATAMIENTO

NOMBRE:	DESINFECCIONES DAYMAX S.L.	
Nº DE REGISTRO ROESB:	0023A50-5AA	0023A50-5LG
DOMICILIO:	ENEbro, 2 NAVE 11, 50720 LA CARTUJA - ZARAGOZA	
N.I.F.:	B50351352	
TELEFONO:	976306384	
FAX:	876262801	
CORREO ELECTRÓNICO:	DAYMAX@DAYMAX.INFO	

MOTIVO DEL TRATAMIENTO DE L+D:

Mantenimiento programado Aislamiento de legionela Medida correctora Brote/Casos

Otros (Especificar): _____

DATOS DE CONTRATANTE

NOMBRE	PISCINA EXCMO. AYUNTAMIENTO DE VILLALENGUA (LEGIONELLA)
DOMICILIO	PLAZA MAYOR, 15
N.I.F.	P5029200B
TELEFONO	976874117
FAX	
CORREO ELECTRÓNICO	VILLALENGUA@DPZ.ES
INSTALACIÓN TRATADA	ACUMULADOR, AGUA FRIA, Y AGUA CALIENTE.

INSTALACIÓN NOTIFICADA A LA AUTORIDAD COMPETENTE:

Sí, Fecha de notificación: _____ No

ESTADO DE CONSERVACIÓN DE LA INSTALACIÓN:

Con corrosión Con incrustaciones, biocapa o algas Correcto

PLANO ACTUALIZADO DEL ESQUEMA HIRÁULICO: Sí No, Fecha última actualización: _____

TRATAMIENTO DE L+D TERMICO:

Protocolo seguido:

Fecha y hora de inicio y final de la realización	
Duración del tratamiento	
Niveles de temperatura en puntos finales	

Se ha vaciado previamente a la limpieza: Sí No Parcialmente

Se han limpiado los depósitos acumuladores: Sí No Parcialmente

TRATAMIENTO DE L+D QUIMICO

Nombre comercial de los productos utilizados	Nº de Registro en caso de biocidas
Hipoclorito sódico 150-180 gr/l (Ferbla)	N.P.
Pirosulfito sódico alimenticio (Adiego)	N.P.

Protocolo seguido:

Cuando llegamos a la instalación el acumulador se encuentra apagado, vacío y abierto por el mantenedor. Se colocan carteles para que no se haga uso del agua.

Limpiamos a fondo las paredes de los depósitos y acumuladores eliminando incrustaciones y aclarando con agua limpia. Desinfectamos todas las superficies interiores con una solución de agua con hipoclorito sódico a 30 ppm manteniéndolo durante 30 minutos. Aclaremos y neutralizaremos con Piro-sulfito Sódico y eliminamos el efluente. Se vuelve a llenar reestableciendo el servicio manteniendo el acumulador apagado mientras se realiza la hipercloración de los circuitos.



Desinfecciones DAYMAX, S.L.
 C/Enebro nº2 nave 11, 50720 La Cartuja Baja
 Tel: 976 306384 - Fax: 876 262801

Circuitos agua fría y caliente: Medimos el nivel de ph, si es mayor de 8 se neutraliza con Ácido clorhídrico y si es inferior a 7 se añade Hipoclorito sódico. Hipercloramos desde el depósito y en su defecto desde la entrada general del agua con Hipoclorito Sódico. Abrimos todos los grifos y comprobamos que en todos los puntos terminales hay un nivel de cloro de 2 ppm, lo mantenemos durante 2 horas, comprobando cada hora en el depósito y en punto terminal más lejano los niveles de cloro y ph. Desmontamos los difusores de los grifos y los introducimos en un cubo con agua hiperclorada (20 ppm), durante 30 minutos, aclarando posteriormente con abundante agua fría y los introducimos en un desincrustante de uso común ("Viakal") durante 30 minutos, los limpiamos mecánicamente y los volvemos a colocar. Transcurridas 2 horas se neutraliza el cloro con Piro-sulfito Sódico. Se abren todos los puntos terminales comprobando que el nivel de cloro que hay en toda la red es el de entrada en el Contador.

Plano o Esquema hidráulico actualizado: Sí No

Se ha parado la instalación (en caso de torres de refrigeración y condensadores evaporativos): Sí No Parcialmente

Se ha vaciado previamente a la limpieza: Sí No Parcialmente

Se ha limpiado antes de añadir el biocida: Sí No Parcialmente

Se han limpiado los depósitos acumuladores: Sí No Parcialmente

Fecha y hora de inicio	Fecha	3/7/2013	Hora	11:10
Fecha y hora de final	Fecha	3/7/2013	Hora	14:10
Concentraciones de choque del biocida	2 ppm PUNTO TERMINAL			30 ppm ACCUMULADOR
Tiempo de recirculación del biocida	2 HORAS			
Nº de Registro del biocida	HIPOCLORITO SÓDICO FEORCA 150/150g/l			
Otros productos				

Partes donde se realiza el tratamiento: Total Parcial: _____

Medidas correctoras realizadas: _____

Observaciones: _____

RESPONSABLE TÉCNICO

NOMBRE:	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
D.N.I.:	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
ACREDITACION DE LA CAPACITACIÓN	02/12/2022
CUALIFICACIÓN/TITULACIÓN	ACREDITACION GESTION DE SERVICIOS PARA CONTROL DE ORGANISMOS NOCIVOS NIVEL 3.

APLICADOR/ES DEL TRATAMIENTO

NOMBRE:	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
D.N.I.:	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
ACREDITACION DE LA CAPACITACIÓN	02/12/2022
CUALIFICACIÓN/TITULACIÓN	MANT. HIG. SANITARIO INSTALACIONES DE RIESGO FRENTE A LEGIONELLA

