

**LISTA DE CONTROL PARA LA
EVALUACIÓN TÉCNICA DE PISCINAS**

Emplazamiento

Nombre

Dirección

Propietario

Operador

Responsable

¿Cuáles son las horas de operación diarias?

Lunes de hasta
Martes de hasta
Miércoles de hasta
Jueves de hasta
Viernes de hasta
Sábado de hasta
Domingo de hasta

¿Cuántos días al año está en operación la piscina? días/año

¿Cuál es la media de visitas?

Bañistas habituales %
Bebés y niños %
Personas con minusvalías mentales %
Personas con incontinencia %

¿Cuántas personas al año utilizan la piscina? bañistas/año

¿Cuál es la ocupación diaria máxima? bañistas/día

Cálculo según la norma¹

Nombre de la norma

.....

	Piscina 1	Piscina 2	Piscina 3	Piscina 4
Capacidad de producción (g/hr.)				

Cálculo según requisito¹

	Piscina 1	Piscina 2	Piscina 3	Piscina 4
Longitud piscina (m)				
Ancho piscina				
Profundidad piscina				
Volumen piscina				
Ubicación	<input type="checkbox"/> Piscina cubierta <input type="checkbox"/> Piscina exterior o expuesta a radiación solar intensa	<input type="checkbox"/> Piscina cubierta <input type="checkbox"/> Piscina exterior o expuesta a radiación solar intensa	<input type="checkbox"/> Piscina cubierta <input type="checkbox"/> Piscina exterior o expuesta a radiación solar intensa	<input type="checkbox"/> Piscina cubierta <input type="checkbox"/> Piscina exterior o expuesta a radiación solar intensa
Exposición solar en la zona de piscina (100%=alta, 0%=sin luz natural) % % % %
Piscina con superficie de acero inoxidable	<input type="checkbox"/> Sí % <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí % <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí % <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí % <input type="checkbox"/> No
Otros componentes de acero inoxidable en el sistema de tratamiento (suelos móviles)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

¹ Por favor observe que un control de piscina sólo regula la producción de cloro de un bloque de células, es decir, cada control debe tener instalado un bloque de células separado, para poder supervisar y regular las cantidades. En este cuestionario cada piscina es controlada individualmente, salvo indicación contraria.

Volumen del depósito de compensación				
Diámetro de filtro				
Cantidad de filtros				
Cantidad de bombas				
Caudal total (filtraje)				
Caudal regulado (manual o automático)	<input type="checkbox"/> Sí % <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí % <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí % <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí % <input type="checkbox"/> No
Adición de ozono instalada y porcentaje del caudal (p.ej. 100%= flujo completo)	<input type="checkbox"/> Sí % <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí % <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí % <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí % <input type="checkbox"/> No
Carbono en filtro principal o de puenteo (si corresponde, por favor indique el grosor de la capa de carbono y el porcentaje del caudal)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Caudal total (retorno)				
Tipo de producto de cloración utilizado	<input type="checkbox"/> Cloro gaseoso en bombonas <input type="checkbox"/> Hipoclorito sódico <input type="checkbox"/> Hipoclorito cálcico <input type="checkbox"/> Ácido isocianuro <input type="checkbox"/> Otros productos	<input type="checkbox"/> Cloro gaseoso en bombonas <input type="checkbox"/> Hipoclorito sódico <input type="checkbox"/> Hipoclorito cálcico <input type="checkbox"/> Ácido isocianuro <input type="checkbox"/> Otros productos	<input type="checkbox"/> Cloro gaseoso en bombonas <input type="checkbox"/> Hipoclorito sódico <input type="checkbox"/> Hipoclorito cálcico <input type="checkbox"/> Ácido isocianuro <input type="checkbox"/> Otros productos	<input type="checkbox"/> Cloro gaseoso en bombonas <input type="checkbox"/> Hipoclorito sódico <input type="checkbox"/> Hipoclorito cálcico <input type="checkbox"/> Ácido isocianuro <input type="checkbox"/> Otros productos
Concentración de cloro en el producto (%)				
Consumo total por año (kg)				
Consumo máximo en un día (kg)				

Tipo de agente utilizado par ala corrección del pH	<input type="checkbox"/> Ácido clorhídrico <input type="checkbox"/> Ácido sulfúrico <input type="checkbox"/> Gas CO ₂ <input type="checkbox"/> Soda cáustica (NaOH) <input type="checkbox"/> Otros productos	<input type="checkbox"/> Ácido clorhídrico <input type="checkbox"/> Ácido sulfúrico <input type="checkbox"/> Gas CO ₂ <input type="checkbox"/> Soda cáustica (NaOH) <input type="checkbox"/> Otros productos	<input type="checkbox"/> Ácido clorhídrico <input type="checkbox"/> Ácido sulfúrico <input type="checkbox"/> Gas CO ₂ <input type="checkbox"/> Soda cáustica (NaOH) <input type="checkbox"/> Otros productos	<input type="checkbox"/> Ácido clorhídrico <input type="checkbox"/> Ácido sulfúrico <input type="checkbox"/> Gas CO ₂ <input type="checkbox"/> Soda cáustica (NaOH) <input type="checkbox"/> Otros productos
Concentración del agente corrector de pH en el producto (%)				
Consumo total por año (kg)				
Consumo máximo en un día (kg)				
Cantidad media de bañistas al día				
Cantidad máxima de bañistas al día				
Cantidad máxima de bañistas por hora				
Proporción normal de dilución (l/bañistas/día)				
Control				
El control puede proporcionar señales de salida para el valor pH y residuos libres de cloro.	Residuos libres de cloro <input type="checkbox"/> 4-20mA <input type="checkbox"/> 0-20mA <input type="checkbox"/> 0-10V Valor pH <input type="checkbox"/> 4-20mA <input type="checkbox"/> 0-20mA <input type="checkbox"/> 0-10V <input type="checkbox"/> No	Residuos libres de cloro <input type="checkbox"/> 4-20mA <input type="checkbox"/> 0-20mA <input type="checkbox"/> 0-10V Valor pH <input type="checkbox"/> 4-20mA <input type="checkbox"/> 0-20mA <input type="checkbox"/> 0-10V <input type="checkbox"/> No	Residuos libres de cloro <input type="checkbox"/> 4-20mA <input type="checkbox"/> 0-20mA <input type="checkbox"/> 0-10V Valor pH <input type="checkbox"/> 4-20mA <input type="checkbox"/> 0-20mA <input type="checkbox"/> 0-10V <input type="checkbox"/> No	Residuos libres de cloro <input type="checkbox"/> 4-20mA <input type="checkbox"/> 0-20mA <input type="checkbox"/> 0-10V Valor pH <input type="checkbox"/> 4-20mA <input type="checkbox"/> 0-20mA <input type="checkbox"/> 0-10V <input type="checkbox"/> No

Residuos normales de cloro libre (ppm)				
Residuos maximales de cloro libre (ppm)				
Valor pH normal				
Residuos normales acido cyanurico (ppm)				
Residuos maximales acido cyanurico (ppm)				
Detector de flujo en conducto principal de circulación	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Por favor, observe:

1. Alimentación eléctrica (monofase)
2. Conexión de desagüe a la altura del suelo de la sala de máquinas
3. Conexión de agua limpia presión mínima 1,5 bar
4. Conexión de cable de señal a control(es)
5. Conexión de entrada y salida de agua
6. Tubo para el escape de hidrógeno, según normativa local de edificación
7. Ventilación del emplazamiento de la instalación
8. Tamaño del sistema de electrólisis aprox. 1,8 m con un bloque de células y 0,6 m por bloque adicional
9. Peso del sistema de electrólisis aprox. 500 kg con un bloque de células 200 kg por bloque adicional

Por favor proporcione:

- Análisis reciente del agua de llenado indicando como mínimo:
- Valor pH
 - Dureza
 - Alcalinidad
 - Oxidabilidad
- Esquema del proceso de tratamiento
- (incluyendo filtros con profundidad media y tipo de filtro, bombas, bombas de refuerzo, dosificadores, aditivos para el agua limpia, etc.)
- Otras informaciones importantes:

Fecha: _____ 20__

Preparado por: _____

Firma: _____