

KONTSUMORAKO UREN INTZIDENTZIA IREKITZEAREN JAKINARAZPENA
(Aurretik ez-betetze analitikoarekin)

1. KZU:

- a. Izena.
- b. Helbidea.
- c. Telefonoa.
- d. Faxe.
- e. Posta elektronikoa.

2. Laborategia:

3. Hornidura-gunea:

- a. Izendapena.
- b. Hornidura-gunearen kodea.
- c. Kaltetutako biztanleria.
- d. Eguneko banatutako uraren bolumena (m³).

4. Ez-betetzearen ezaugarriak:

- a. Ez-betetzea detektatu den laginketa-puntua/k.
- b. Lagin hartzearen data.
- c. Ez-betetzea eragin du(t)en arrazoia/k.
- d. Parametroa/k eta balio kuantifikatua.
- e. Ez-betetzearen egiaztapen-data.
- f. Ez-betetzea konpontzeko proposatutako epea.

5. Aurreikusitako zainketa eta prebentzioko neurri zuzentzaileak.

6. Kontsumitzaileei helarazteko komunikazio-proposamena.

Data eta sinadura

Jasotzailea:

Osasun Publikoko Eskualde Zentroa _____ Faxe _____ edo
ko Osasun Publikoko Zuzendariordetza _____ Faxe _____

KONTSUMORAKO UREN INTZIDENTZIA IREKITZEAREN JAKINARAZPENA
(Aurretik ez-betetze analitikorik egon gabe)

1. KZU:

- a. Izena.
- b. Helbidea.
- c. Telefonoa.
- d. Faxe.
- e. Posta elektronikoa.

2. Hornidura-gunea:

- a. Izendapena.
- b. Hornidura-gunearen kodea.
- c. Kaltetutako biztanleria.
- d. Eguneko banatutako uraren bolumena (m³).

3 Aurreikusitako zainketa eta prebentzioko neurri zuzentzaileak.

4. Kontsumitzaileei helarazteko komunikazio-proposamena.

5. Kontsumitzaileei helarazteko komunikazio-proposamena.

Data eta sinadura

Jasotzailea:

Osasun Publikoko Eskualde Zentroa _____ Faxe _____ edo
ko Osasun Publikoko Zuzendariordetza _____ Faxe _____

KONTSUMORAKO UREN INTZIDENTZIA-IXTEAREN JAKINARAZPENA

1. KZU:

- a. Izena.
- b. Helbidea.
- c. Telefonoa.
- d. Faxe.
- e. Posta elektronikoa.

2. Intzidentzia:

- a. Hornidura-gunea
- b. Ez-betetzearen egiaztapen-data

3. Zuzentze-prozesua

- a. Hartutako neurriak

- b. Zainketaren azken emaitzak

- c. Jarraipenaren zainketa espezifikoa (beharrezkotzat jotzen baldin bada)

Aurreko guztia kontuan hartuta, intzidentziaren ixtea proposatzen da

Data eta sinadura

Jasotzailea:

Osasun Publikoko Eskualde Zentroa _____ Faxe _____ edo
ko Osasun Publikoko Zuzendariordetza _____ Faxe _____