



CLAVE / CÓDIGO ..... ACTIVIDAD Legionelosis N.º **645294**  
 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Alberto Serrano Sastre  
 DOMICILIO Calle de la Buce CLAS PARRAS  
 LOCALIDAD Azuqueca Real PROVINCIA Cu.

\* En inspección oficial en el establecimiento en el día de la fecha, se realizan los controles que se detallan y se ponen de manifiesto las incidencias siguientes:

Se realizó toma de muestra de la habitación 020

Tª agua fría 15'2º Tª agua caliente 63º  
 Cloro libre - 0'59 ppm. PH = 7'4.

Se revisó programa de mantenimiento de las instalaciones y se advierte al RD 2025/2005 e respecto del nivel de cloro residual que se mide por métodos colorimétrico y se registran los datos (se refiere a los niveles de cloro existente en Azuqueca de Real) y no está siendo adecuado.

En el programa de autocontrol no se contiene una memoria descriptiva de las instalaciones, un plano de acuerdo al artículo 2 del citado Real Decreto.

Seis convenientemente rotular una valoración de riesgo de las instalaciones.

Se envió la documentación a @JCCM.es.

Procede levantamiento de acta  n.º de acta .....

Procede toma de muestra  n.º de acta .....

En Azuqueca Real, a 27 de Mayo de 20 19

EL REPRESENTANTE DEL ESTABLECIMIENTO,

EL INSPECTOR DE SALUD PÚBLICA,

Fdo.: F

D.N.I. ....

\* Reseña  
 \* Original  
 Copia amarilla para remitir al Jefe de Distrito.