

**PROGRAMA 2025 - DOCUMENTO IX**

**CENSO SANITARIO DE PISCINAS DE LA COMUNIDAD FORAL DE NAVARRA**

**VASOS TERAPÉUTICOS \***

Don/Doña \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

como  titular  en representación de las piscinas \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

de la localidad de \_\_\_\_\_ y de acuerdo con lo establecido en la Disposición Adicional Cuarta del Decreto Foral 86/2018, de 24 de octubre, adjunta la documentación de notificación de las características esenciales de las instalaciones, solicitando la

INCLUSIÓN

ACTUALIZACIÓN

de las mismas en el **Censo Sanitario de Piscinas de la Comunidad Foral de Navarra**.

\*Nota aclaratoria: se considera vaso terapéutico aquél destinado a usos médicos o rehabilitación en un centro o establecimiento sanitario incluido en el Registro de centros sanitarios de Navarra

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_

(La persona solicitante y sello de las instalaciones)

### I.- DATOS DE IDENTIFICACION DE LA INSTALACIÓN

Nombre de la instalación donde están ubicadas las piscinas (Polideportivo, Piscinas, Club, Camping, Hotel, etc.) \_\_\_\_\_

Dirección postal \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Coordenadas geográficas \_\_\_\_\_

### II.- DATOS DE GESTIÓN DE LA INSTALACIÓN

Tipo de piscina:  Tipo 2

Ubicada en:

Centro hospitalario

Otros centros sanitarios y/o socio sanitarios (Indicar) \_\_\_\_\_

Nombre del titular \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Dirección postal \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

*(En el caso de que el gestor sea otro distinto del titular)*

Nombre del gestor \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

III.- ANTIGÜEDAD. Fecha de inauguración: \_\_\_\_\_

### IV.- AGUA DE LLENADO DE LOS VASOS

Red pública.

No de red. Indicar origen \_\_\_\_\_

V.- Nº DE VASOS DE LA INSTALACIÓN: \_\_\_\_\_

**VI.- CARACTERÍSTICAS DE LOS VASOS (a rellenar uno por vaso)**

VASO N° \_\_\_\_\_

Denominación del vaso: \_\_\_\_\_

**Clase vaso (Características estructurales)**

Cubierto                       Descubierta                       Mixto

**Elementos de que dispone**

Ninguno    Asientos    Camas    Cascada    Chorros    Cuello de cisne  
 Otros (indicar) \_\_\_\_\_

**Datos estructurales**

Lámina de agua (Superficie) (m<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_  
Volumen (m<sup>3</sup>) \_\_\_\_\_  
Profundidad máxima (m) \_\_\_\_\_  
Profundidad mínima (m) \_\_\_\_\_  
Nº de filtros: \_\_\_\_\_ Disposición de los filtros:  Serie  Paralelo  
Tipo de filtración:  Arena  Diatomeas  Otros \_\_\_\_\_  
Superficie filtrante total (m<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_  
Caudal horario de recirculación real (m<sup>3</sup>/ h) \_\_\_\_\_  
Velocidad de filtración (m<sup>3</sup>/h/m<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_

**Desinfectante utilizado**

<input type="checkbox"/> Hipoclorito sódico o cálcico	<input type="checkbox"/> Dióxido de cloro
<input type="checkbox"/> Cloraminas	<input type="checkbox"/> Ácido Tricloroisocianúrico
<input type="checkbox"/> Biguanidas	<input type="checkbox"/> Bromoclorohidantoinas
<input type="checkbox"/> Ozono	<input type="checkbox"/> Bromo
<input type="checkbox"/> Ultravioleta	<input type="checkbox"/> Electrolisis
<input type="checkbox"/> Electroporación	<input type="checkbox"/> Otros _____

**Floculantes.** Principio activo: \_\_\_\_\_

**Corrector pH.** Principio activo: \_\_\_\_\_

Otros tratamientos \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**VI.- CARACTERÍSTICAS DE LOS VASOS (a rellenar uno por vaso)**

VASO N° \_\_\_\_\_

Denominación del vaso: \_\_\_\_\_

**Clase vaso (Características estructurales)**

Cubierto                       Descubierta                       Mixto

**Elementos de que dispone**

Ninguno    Asientos    Camas    Cascada    Chorros    Cuello de cisne  
 Otros (indicar) \_\_\_\_\_

**Datos estructurales**

Lámina de agua (Superficie) (m<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_  
Volumen (m<sup>3</sup>) \_\_\_\_\_  
Profundidad máxima (m) \_\_\_\_\_  
Profundidad mínima (m) \_\_\_\_\_  
Nº de filtros: \_\_\_\_\_ Disposición de los filtros:  Serie  Paralelo  
Tipo de filtración:  Arena  Diatomeas  Otros \_\_\_\_\_  
Superficie filtrante total (m<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_  
Caudal horario de recirculación real (m<sup>3</sup>/ h) \_\_\_\_\_  
Velocidad de filtración (m<sup>3</sup>/h/m<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_

**Desinfectante utilizado**

<input type="checkbox"/> Hipoclorito sódico o cálcico	<input type="checkbox"/> Dióxido de cloro
<input type="checkbox"/> Cloraminas	<input type="checkbox"/> Ácido Tricloroisocianúrico
<input type="checkbox"/> Biguanidas	<input type="checkbox"/> Bromoclorohidantoinas
<input type="checkbox"/> Ozono	<input type="checkbox"/> Bromo
<input type="checkbox"/> Ultravioleta	<input type="checkbox"/> Electrolisis
<input type="checkbox"/> Electroporación	<input type="checkbox"/> Otros _____

**Floculantes.** Principio activo: \_\_\_\_\_

**Corrector pH.** Principio activo: \_\_\_\_\_

Otros tratamientos \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**VI.- CARACTERÍSTICAS DE LOS VASOS (a rellenar uno por vaso)**

VASO N° \_\_\_\_\_

Denominación del vaso: \_\_\_\_\_

**Clase vaso (Características estructurales)**

Cubierto                       Descubierta                       Mixto

**Elementos de que dispone**

Ninguno    Asientos    Camas    Cascada    Chorros    Cuello de cisne  
 Otros (indicar) \_\_\_\_\_

**Datos estructurales**

Lámina de agua (Superficie) (m<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_  
Volumen (m<sup>3</sup>) \_\_\_\_\_  
Profundidad máxima (m) \_\_\_\_\_  
Profundidad mínima (m) \_\_\_\_\_  
N° de filtros: \_\_\_\_\_ Disposición de los filtros:  Serie  Paralelo  
Tipo de filtración:  Arena  Diatomeas  Otros \_\_\_\_\_  
Superficie filtrante total (m<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_  
Caudal horario de recirculación real (m<sup>3</sup>/ h) \_\_\_\_\_  
Velocidad de filtración (m<sup>3</sup>/h/m<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_

**Desinfectante utilizado**

<input type="checkbox"/> Hipoclorito sódico o cálcico	<input type="checkbox"/> Dióxido de cloro
<input type="checkbox"/> Cloraminas	<input type="checkbox"/> Ácido Tricloroisocianúrico
<input type="checkbox"/> Biguanidas	<input type="checkbox"/> Bromoclorohidantoinas
<input type="checkbox"/> Ozono	<input type="checkbox"/> Bromo
<input type="checkbox"/> Ultravioleta	<input type="checkbox"/> Electrolisis
<input type="checkbox"/> Electroporación	<input type="checkbox"/> Otros _____

**Floculantes.** Principio activo: \_\_\_\_\_

**Corrector pH.** Principio activo: \_\_\_\_\_

Otros tratamientos \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**VI.- CARACTERÍSTICAS DE LOS VASOS (a rellenar uno por vaso)**

VASO N° \_\_\_\_\_

Denominación del vaso: \_\_\_\_\_

**Clase vaso (Características estructurales)**

Cubierto                       Descubierta                       Mixto

**Elementos de que dispone**

Ninguno    Asientos    Camas    Cascada    Chorros    Cuello de cisne  
 Otros (indicar) \_\_\_\_\_

**Datos estructurales**

Lámina de agua (Superficie) (m<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_  
Volumen (m<sup>3</sup>) \_\_\_\_\_  
Profundidad máxima (m) \_\_\_\_\_  
Profundidad mínima (m) \_\_\_\_\_  
Nº de filtros: \_\_\_\_\_ Disposición de los filtros:  Serie  Paralelo  
Tipo de filtración:  Arena  Diatomeas  Otros \_\_\_\_\_  
Superficie filtrante total (m<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_  
Caudal horario de recirculación real (m<sup>3</sup>/ h) \_\_\_\_\_  
Velocidad de filtración (m<sup>3</sup>/h/m<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_

**Desinfectante utilizado**

<input type="checkbox"/> Hipoclorito sódico o cálcico	<input type="checkbox"/> Dióxido de cloro
<input type="checkbox"/> Cloraminas	<input type="checkbox"/> Ácido Tricloroisocianúrico
<input type="checkbox"/> Biguanidas	<input type="checkbox"/> Bromoclorohidantoinas
<input type="checkbox"/> Ozono	<input type="checkbox"/> Bromo
<input type="checkbox"/> Ultravioleta	<input type="checkbox"/> Electrolisis
<input type="checkbox"/> Electroporación	<input type="checkbox"/> Otros _____

**Floculantes.** Principio activo: \_\_\_\_\_

**Corrector pH.** Principio activo: \_\_\_\_\_

Otros tratamientos \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_