|  |
| --- |
| **Dagelijks Register "biologische behandeling"****Dag …..../......./20….** |
| Gegevens voor collectief bad …. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Te meten parameters** | Uur van meting  | Eenheid | Voor opening | Tijdens opening | Voor sluiting |  |  |
| Wateranalyse | h |   |   |   |   |  |
| Temperatuur | Meting | °C |   |   |   |   |  |
| Waarde automatisch toestel | °C |   |   |   |   |  |
| pH | Meting | mg/l |   |   |   |   |  |
| Waarde automatisch toestel | mg/l |   |   |   |   |  |
|  |  |   |  |  |  |  |  |
|  |  |   |  |  |  |  |  |
| Luchtanalyse indien collectief overdekt bad | Uur van meting  | Eenheid | Voor opening |  |  |  |  |
| h |   |  |  |  |  |
| Relatieve vochtigheid | Hygrometer | % |   |  |  |  |  |
| Verschil tussen lucht-T° en water-T° van de baden | Thermometer | °C |   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Andere informatie** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Aantal baders ontvangen gedurende de dag voor de hele vestiging  |   | personen |  |  |  |  |  |
| Gebrekkige werking/incident |   |
| Lichamelijk ongeval bij bezoekers (volledige beschrijving vanhet ongeval: datum, precieze plaats, aard van de verwonding, oorzaak,enz.) |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Naam van de persoon verantwoordelijk voor de metingen |   |
| Datum, naam en handtekening van de exploitant of zijn afgevaardigde |   |