

OHA - Drinking Water Program – Turbidity Monitoring Report Form County: Tillamook Cartridge or Bag Filtration

System Name: **NEHÅLEM, CITY OF** ID #: **OR4100554** WTP: **WTP-A** Month/Year: *March 2023*

*Filter
change →*

DAY	PSI Before Filter	PSI After Filter	PSID	PSID When to Change Filter	Daily Turbidity Reading [NTU]	Highest Reading of the Day ¹ [NTU]
1						<i>off</i>
2	<i>55</i>	<i>38</i>	<i>17</i>	<i>20</i>	<i>.06</i>	<i>.10</i>
3						<i>off</i>
4	<i>58</i>	<i>58</i>	<i>0</i>	<i>20</i>	<i>.07</i>	<i>.10</i>
5						<i>off</i>
6	<i>58</i>	<i>58</i>	<i>0</i>	<i>20</i>	<i>.06</i>	<i>.09</i>
7						<i>off</i>
8	<i>58</i>	<i>58</i>	<i>0</i>	<i>20</i>	<i>.05</i>	<i>.08</i>
9						<i>off</i>
10	<i>58</i>	<i>58</i>	<i>0</i>	<i>20</i>	<i>.05</i>	<i>.09</i>
11						<i>off</i>
12	<i>58</i>	<i>58</i>	<i>0</i>	<i>20</i>	<i>.06</i>	<i>.09</i>
13						<i>off</i>
14	<i>58</i>	<i>58</i>	<i>0</i>	<i>20</i>	<i>.06</i>	<i>.09</i>
15						<i>off</i>
16	<i>58</i>	<i>58</i>	<i>0</i>	<i>20</i>	<i>.07</i>	<i>.10</i>
17						<i>off</i>
18	<i>58</i>	<i>58</i>	<i>0</i>	<i>20</i>	<i>.05</i>	<i>.09</i>
19						<i>off</i>
20	<i>58</i>	<i>58</i>	<i>0</i>	<i>20</i>	<i>.05</i>	<i>.09</i>
21						<i>off</i>
22	<i>58</i>	<i>58</i>	<i>0</i>	<i>20</i>	<i>.06</i>	<i>.09</i>
23						<i>off</i>
24	<i>58</i>	<i>58</i>	<i>0</i>	<i>20</i>	<i>.05</i>	<i>.08</i>
25						<i>off</i>
26	<i>58</i>	<i>58</i>	<i>0</i>	<i>20</i>	<i>.05</i>	<i>.08</i>
27						<i>off</i>
28	<i>58</i>	<i>58</i>	<i>0</i>	<i>20</i>	<i>.06</i>	<i>.09</i>
29						<i>off</i>
30	<i>58</i>	<i>58</i>	<i>0</i>	<i>20</i>	<i>.06</i>	<i>.10</i>
31	<i>58</i>	<i>58</i>	<i>0</i>	<i>20</i>	<i>.07</i>	<i>.10</i>

Cartridge Filtration	Monthly Summary (Answer Yes or No)	
95% of daily turbidity readings ≤ 1 NTU? <input checked="" type="checkbox"/> Yes / <input type="checkbox"/> No All daily turbidity readings ≤ 5 NTU? <input checked="" type="checkbox"/> Yes / <input type="checkbox"/> No	CT's met everyday? (see back) <input checked="" type="checkbox"/> Yes / <input type="checkbox"/> No	All Cl ₂ residual at entry point ≥ 0.2 mg/l? <input checked="" type="checkbox"/> Yes / <input type="checkbox"/> No
Notes: PSI = pounds per square inch PSID = pounds per square inch difference (before filter – after filter) PSID When to Change Filter = Manufacturer's recommendation; may need to look in manual for manufacturer's specifications when to change the filter, at what PSID.	PRINTED NAME: <i>Brian Moore</i>	
	SIGNATURE: <i>[Signature]</i>	DATE: <i>3-31-2023</i>
	PHONE #: <i>(503) 801-5001</i>	CERT #: <i>D-09185</i> <i>T-09363</i>

¹ Including continuous turbidity data, if applicable, for optimization recording purposes. Compliance values in "Daily Turbidity Reading" Column may not correspond to continuous readings' maximum.

OHA - Drinking Water Program – Surface Water Quality Data Form

NEHALEM, CITY OF ID #: OR4100554 WTP-: WTP-A Month/Year: *March 2023*

Date / Time	Minimum Cl ₂ Residual at 1 st User (C) ²	Contact Time (T)	Actual CT	Temp	pH	Required CT	CT Met? ²	Peak Hourly Demand Flow
	[ppm or mg/L]	[minutes]	C X T	[° C]		Use tables	Yes / No	[GPM]
1 <i>8:00</i>	<i>off</i>							
2 <i>8:00</i>	<i>.35</i>	<i>288</i>	<i>100</i>	<i>6</i>	<i>7.1</i>	<i>46</i>	<i>Yes</i>	<i>120</i>
3 <i>8:00</i>	<i>off</i>							
4 <i>8:00</i>	<i>.34</i>	<i>360</i>	<i>122</i>	<i>6</i>	<i>7.2</i>	<i>45</i>	<i>Yes</i>	<i>100</i>
5 <i>8:00</i>	<i>off</i>							
6 <i>8:00</i>	<i>.50</i>	<i>288</i>	<i>144</i>	<i>6</i>	<i>7.3</i>	<i>49</i>	<i>Yes</i>	<i>110</i>
7 <i>8:00</i>	<i>off</i>							
8 <i>8:00</i>	<i>.37</i>	<i>320</i>	<i>118</i>	<i>6</i>	<i>7.2</i>	<i>45</i>	<i>Yes</i>	<i>100</i>
9 <i>8:00</i>	<i>off</i>							
10 <i>8:00</i>	<i>.35</i>	<i>360</i>	<i>126</i>	<i>6</i>	<i>7.3</i>	<i>49</i>	<i>Yes</i>	<i>100</i>
11 <i>8:00</i>	<i>off</i>							
12 <i>8:00</i>	<i>.46</i>	<i>360</i>	<i>165</i>	<i>6</i>	<i>7.3</i>	<i>49</i>	<i>Yes</i>	<i>100</i>
13 <i>8:00</i>	<i>off</i>							
14 <i>8:00</i>	<i>.35</i>	<i>288</i>	<i>100</i>	<i>6</i>	<i>7.2</i>	<i>46</i>	<i>Yes</i>	<i>100</i>
15 <i>8:00</i>	<i>off</i>							
16 <i>8:00</i>	<i>.46</i>	<i>288</i>	<i>132</i>	<i>7</i>	<i>7.3</i>	<i>47</i>	<i>Yes</i>	<i>100</i>
17 <i>8:00</i>	<i>off</i>							
18 <i>8:00</i>	<i>.40</i>	<i>288</i>	<i>115</i>	<i>7</i>	<i>7.3</i>	<i>47</i>	<i>Yes</i>	<i>105</i>
19 <i>8:00</i>	<i>off</i>							
20 <i>8:00</i>	<i>.45</i>	<i>262</i>	<i>118</i>	<i>8</i>	<i>7.3</i>	<i>44</i>	<i>Yes</i>	<i>110</i>
21 <i>8:00</i>	<i>off</i>							
22 <i>8:00</i>	<i>.38</i>	<i>288</i>	<i>109</i>	<i>8</i>	<i>7.2</i>	<i>43</i>	<i>Yes</i>	<i>105</i>
23 <i>8:00</i>	<i>off</i>							
24 <i>8:00</i>	<i>.35</i>	<i>240</i>	<i>84</i>	<i>8</i>	<i>7.2</i>	<i>43</i>	<i>Yes</i>	<i>110</i>
25 <i>8:00</i>	<i>off</i>							
26 <i>8:00</i>	<i>.35</i>	<i>222</i>	<i>78</i>	<i>8</i>	<i>7.3</i>	<i>44</i>	<i>Yes</i>	<i>120</i>
27 <i>8:00</i>	<i>off</i>							
28 <i>8:00</i>	<i>.36</i>	<i>222</i>	<i>80</i>	<i>8</i>	<i>7.2</i>	<i>43</i>	<i>Yes</i>	<i>120</i>
29 <i>8:00</i>	<i>off</i>							
30 <i>8:00</i>	<i>.45</i>	<i>240</i>	<i>108</i>	<i>8</i>	<i>7.2</i>	<i>43</i>	<i>Yes</i>	<i>120</i>
31 <i>8:00</i>	<i>.43</i>	<i>222</i>	<i>95</i>	<i>8</i>	<i>7.3</i>	<i>44</i>	<i>Yes</i>	<i>130</i>

² If Cl₂ at entry point < 0.2 mg/l, OR CT not met, notify DWP by end of next business day.

Download form at: www.public.health.oregon.gov/HealthyEnvironments/DrinkingWater/Monitoring/Documents/turb-cartridge.pdf