OHA - Drinking Water Services -Turbidity Monitoring Report Form

Conventional or Direct Filtration

County: Curry

Month/Year: May-25

System Name: City of Port Orford **ID#: 41 00670** **WTP : TP -** A

Day	12 AM [NTU]	4 AM [NTU]	8 AM [NTU]	NOON [NTU]	4 PM [NTU]	8 PM [NTU]	Highest Reading of the Day [1] [NTU]
1			0.02	0.02	0.02	0.02	0.02
2			0.02	0.02	0.02		0.02
3			0.02	0.02	0.02	0.02	0.02
4			0.02	0.02	0.02	0.02	0.02
5			0.03	0.02	0.02	0.02	0.03
6			0.02	0.02	0.02	0.03	0.03
7			0.02	0.02	0.02	0.02	0.02
8	0.02	0.02	0.02				0.02
9			0.02	0.02	0.02	0.03	0.03
10			0.03	0.03	0.03		0.03
11			0.03	0.03	0.03		0.03
12			0.03	0.03	0.03	0.03	0.03
13			0.03	0.03	0.03	0.03	0.03
14			0.03	0.03	0.03	0.03	0.03
15			0.03	0.03	0.03	0.03	0.03
16			0.03	0.03	0.03	0.03	0.03
17			0.03	0.03	0,03		0.03
18			0.03	0.04	0.03	0.03	0.04
19			0.03	0.03	0.03	0.03	0.03
20			0.03			0.04	0.04
21			0.03	0.03	0.04	0.03	0.04
22			0.03	0.03	0.03	0.03	0.03
23			0.03	0.03	0.03	0.03	0.03
24			0.03	0.03	0.03	0.04	0.04
25			0.03	0.03	0.03	0.03	0.03
26			0.03	0.03	0.03	0.03	0.03
27			0.03	0.03	0.03	0.03	0.03
28			0.03	0.02	0.03	0.03	0.03
29			0.03	0.03	0.03	0.03	0.03
30			0.02	0.02	0.03	0.03	0.03
31			0.03	0.03	0.03	0.03	0.03

Conventional or Direct Filtration		Monthly Summary (Answer Yes or No)	
95% of 4-hour turbidity readings ≤ 0.3 NTU?	Yes	CT's met everyday? (see back)	All Cl2 residual at entry point ≥ 0.2 mg/l?
All 4-hour turbidity readings ≤ 1 NTU?	Yes	Yes	Yes
All turbidity readings < IFE[2] triggers	Yes		

Notes:

PRINTED NAME: David Terrusa

SIGNATURE: /S/ David Terrusa **DATE: 06/03/2025**

PHONE #: (541) 253-7556 **CERT #: 6930**

[1] Including continuous NTU data, if applicable, for optimization recording purposes. Compliance values in columns 12 AM through 8 PM may not correspond to continuous readings' maximum. [2] IFE = Individ. Filter Effl. (333-061-0040(1)(d)(B&C))

OHA - Drinking Water Program - Surface Water Quality Data Form

WTP - : A	
Disinfection *Giardia* Log Inactive:	1

System Name: **City of Port Orford** **ID#: 41-00670** **Month/Year:** **May-25**

Date / Time	Minimum Cl_2 Residual at 1st User (**C**) [3]	Contact Time (**T**)	Actual CT	Temp	pH	Required CT	CT Met? [3]	Peak Hourly Demand Flow
	[ppm or mg/L]	[minutes]	**C X T**	[° C]		formula	Yes / No	[GPM]
1	**1**	**127**	**127.0**	**11.0**	**7.20**	**38.8**	**YES**	**350**
2	**1**	**127**	**127.0**	**11.0**	**7.30**	**40.1**	**YES**	**350**
3	**1**	**127**	**127.0**	**11.0**	**7.20**	**38.8**	**YES**	**350**
4	**1**	**127**	**127.0**	**11.0**	**7.20**	**38.8**	**YES**	**350**
5	**1**	**127**	**127.0**	**11.0**	**7.20**	**38.8**	**YES**	**350**
6	**0.9**	**127**	**114.3**	**11.0**	**7.30**	**39.7**	**YES**	**350**
7	**0.9**	**127**	**114.3**	**12.0**	**7.30**	**37.2**	**YES**	**350**
8	**1.1**	**127**	**139.7**	**11.0**	**7.40**	**42.0**	**YES**	**350**
9	**0.9**	**127**	**114.3**	**12.0**	**7.20**	**35.9**	**YES**	**350**
10	**1**	**127**	**127.0**	**13.0**	**7.30**	**34.8**	**YES**	**350**
11	**0.9**	**127**	**114.3**	**12.0**	**7.30**	**37.2**	**YES**	**350**
12	**0.9**	**127**	**114.3**	**12.0**	**7.30**	**37.2**	**YES**	**350**
13	**1**	**127**	**127.0**	**12.0**	**7.20**	**36.3**	**YES**	**350**
14	**0.9**	**127**	**114.3**	**12.0**	**7.20**	**35.9**	**YES**	**350**
15	**0.9**	**127**	**114.3**	**12.0**	**7.30**	**37.2**	**YES**	**350**
16	**0.9**	**127**	**114.3**	**12.0**	**7.30**	**37.2**	**YES**	**350**
17	**1**	**127**	**127.0**	**13.0**	**7.30**	**34.8**	**YES**	**350**
18	**1**	**127**	**127.0**	**13.0**	**7.20**	**33.5**	**YES**	**350**
19	**1**	**127**	**127.0**	**12.0**	**7.20**	**36.3**	**YES**	**350**
20	**1**	**127**	**127.0**	**13.0**	**7.30**	**34.8**	**YES**	**350**
21	**1**	**127**	**127.0**	**13.0**	**7.20**	**33.5**	**YES**	**350**
22	**1**	**127**	**127.0**	**13.0**	**7.20**	**33.5**	**YES**	**350**
23	**1**	**127**	**127.0**	**13.0**	**7.20**	**33.5**	**YES**	**350**
24	**1**	**127**	**127.0**	**13.0**	**7.20**	**33.5**	**YES**	**350**
25	**1**	**127**	**127.0**	**12.0**	**7.20**	**36.3**	**YES**	**350**
26	**0.9**	**127**	**114.3**	**12.0**	**7.20**	**35.9**	**YES**	**350**
27	**1**	**127**	**127.0**	**12.0**	**7.20**	**36.3**	**YES**	**350**
28	**0.9**	**127**	**114.3**	**13.0**	**7.30**	**34.4**	**YES**	**350**
29	**0.9**	**127**	**114.3**	**13.0**	**7.30**	**34.4**	**YES**	**350**
30	**0.9**	**127**	**114.3**	**13.0**	**7.20**	**33.1**	**YES**	**350**
31	**0.9**	**127**	**114.3**	**13.0**	**7.30**	**34.4**	**YES**	**350**

[3] If Cl_2 at entry point < 0.2 mg/l or CT not met, notify DWS within 24 hours.

Revised November 2022

Return by 10th of following month by email, fax, or mail to:

dwp.dmce@oha.oregon.gov; 971-673-0694; or Drinking Water Services, PO Box 14350, Portland, OR 97293-0350