

ANEXO ÚNICO

PORTARIA MA/CGCA/GEC Nº 08 DE 03 DE NOVEMBRO DE 2015.

MODELO PARA APRESENTAÇÃO DO PLANO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE – PGRSS.

PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

Secretaria Municipal de Desenvolvimento Urbano e Licenciamento - SMDU

Subsecretaria de Controle e Licenciamento Ambiental - SUBCLA

Coordenadoria de Controle Ambiental de Atividades de Serviços e Industriais – CSI

Gerência de Licenciamento Ambiental de Atividades de Serviços e Não Industriais – GSER

PLANO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE – PGRSS

1. Caracterização do Estabelecimento:

- a. Razão social:
- b. CNPJ:
- c. Endereço:
- d. Atividade / especialidades:
- e. Número de funcionários:
- f. Horário de funcionamento:
- g. Objetivo do PGRSS:

2. Plano de Gerenciamento:

- a. Identificação, Segregação, Acondicionamento e Armazenamento dos Resíduos Gerados:
Conforme tabela-1
- b. Abrigo / depósito temporário de resíduos (ATR / DTR):

GRUPO: _____

- Iluminação: SIM NÃO
- Identificação do abrigo de resíduos segundo a RDC 222 (ANVISA): SIM NÃO
- Porta de Proteção: SIM NÃO
- Sistema de Contenção para resíduos líquidos (ABNT NBR 12235): SIM NÃO
- Descrever forma de contenção: _____

- Área (m²) _____

c. Abrigo / depósito externo de resíduos:

i. Número de compartimentos (incluindo área de lavagem de contêineres):

GRUPO: _____

- Tipo de Revestimento de Piso: _____
 - Tipo de Revestimento de Parede: _____
 - Ponto de Água: SIM NÃO
 - Iluminação: SIM NÃO
 - Ventilação: SIM NÃO
 - Tela de proteção no vão de ventilação: SIM NÃO
 - Identificação do abrigo de resíduos segundo a RDC 222 SIM NÃO
 - Porta de Proteção: SIM NÃO
 - Sistema de Contenção para resíduos líquidos (ABNT NBR 12235): SIM NÃO
Descrever forma de contenção: _____
 - A rede de drenagem do abrigo externo e do local de higienização dos contenedores de resíduos está ligada à rede de esgoto: SIM NÃO
 - Rede de esgotos com sistema de tratamento próprio SIM NÃO
Ou
Rede de Esgotos com tratamento executado pela concessionária local SIM NÃO
 - Área (m²): _____
 - Local de Higienização _____
 - Condições, horários e modos de higienização _____
-

d. Coleta Externa, Tratamento e/ou Disposição Final.

i. Coleta Externa

GRUPO	EMPRESA	CNPJ	Licença de Operação / VALIDADE	DESCRIÇÃO DO RESÍDUO	VOLUME COLETADO (Por coleta)	FREQUÊNCIA DA COLETA
A/E						
B						
C						
D						

ii. Tratamento e/ou Disposição Final

GRUPO	EMPRESA	CNPJ	LO / VALIDADE	DESCRIÇÃO DO RESÍDUO
A/E				
B				
C				
D				

3. Descrever as Medidas Preventivas e Corretivas de Controle Integrado de Insetos e Roedores:

ATESTO A VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS NESTE PGRSS, CIENTE DE QUE DESCREVEM DE FATO O ESTABELECIMENTO EM TELA.

RESPONSÁVEL TÉCNICO PELA ELABORAÇÃO DO PGRSS:
Nº DO REGISTRO PROFISSIONAL: CONSELHO:
CPF:
ART Nº:
TELEFONE DE CONTATO:
E-MAIL:

____ / ____ / ____
DATA

Eu, _____, responsável técnico da empresa _____, portador do CPF nº _____ e registro profissional nº _____, declaro que a atividade a ser exercida no estabelecimento em tela observará as normas legais que versam sobre o gerenciamento de resíduos, executando corretamente a segregação, o acondicionamento e a destinação final. Além disso, declaro que a empresa gera o **total** de resíduos de serviços de saúde, dos grupos A, B e E, de _____ L/dia ou _____ L/semana, exceto quimioterápicos, conforme a classificação da Resolução CONAMA 358/2005.

Rio de Janeiro, ____ de _____ de _____

Nome legível

Assinatura

TABELA I
INFORMAÇÕES PERTINENTES AO GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE

Caracterização dos resíduos gerados no estabelecimento ¹					Segregação, Acondicionamento e Identificação dos resíduos ¹			Armazenamento dos resíduos no abrigo ¹		
Grupo	Tipo	Descrever os resíduos gerados	Quantidade (litros/dia)	Quantidade (litros/semana)	Estado Físico		Acondicionamento (descrever as formas de acondicionamento dos resíduos gerados); Identificação (descrever como estão identificados)	Tipo de contenedor ou recipiente de armazenamento	Quantidade de contenedores ou recipientes	Volume dos contenedores ou recipientes
					S	L				
A	Resíduo Infectante ou Biológico									
B	Resíduo Químico ²									
C	Resíduo Radioativo									
D	Resíduo Comum									
E	Material Perfurocortante									

¹As informações a serem preenchidas devem seguir a RDC Nº 222 de 2018 - ANVISA.

² Deve conter a discriminação da(s) substância(s) química(s):

- a) Observar a FISPQ (Ficha de Informações de Segurança de Produtos Químicos) do produto, exceto para produtos farmacêuticos e cosméticos.
- b) Observar os Apêndices III e IV da RDC Nº 222 de 2018 - ANVISA.
- c) Observar a Tabela 1 presente na ABNT NBR 12235