**PLANO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE (PGRSS)**

**SIMPLIFICADO (equivalente a geração ≤ 10 kg mês)**

# IDENTIFICAÇÃO DO GERADOR

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CNPJ/CPF: | | Razão Social: | | | | |
| Nome Fantasia: | | | | | | |
| CNES: | CNAE: | | | | Nº de Funcionários: | |
| Endereço: | | | | | | |
| Cidade: | | | | | | Fone: |
| Responsável: | | | | | | CPF: |
| Profissão: | | | | Entidade de Classe/UF/nº: | | |
| Ramo Atividade: | | | E-mail: | | | |

1. **IDENTIFICAÇÃO, QUANTIFICAÇÃO, ACONDICIONAMENTO, ARMAZENAMENTO, TRANSPORTE E DESTINAÇÃO FINAL DOS RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupo A** - resíduos com a possível presença de agentes biológicos que, por suas características, podem apresentar risco de infecção, elencados no Anexo I - RDC 222/18; | | Simbologia |
| **GERAÇÃO /IDENTIFICAÇÃO**  Gera Não Gera  Descrição dos resíduos gerados: | | |
| **QUANTIFICAÇÃO**  Quantidade gerada estimado em quilogramas (kg/coleta): | | |
| **ACONDICIONAMENTO**  Saco de lixo branco leitoso identificado com o símbolo de risco biológico. Lixeira com pedal e tampa com capacidade de \_\_\_L, identificada com símbolo de risco biológco disposta no/na: | | |
| **ARMAZENAMENTO TEMPORÁRIO**  Características do Local: | | |
| **ARMAZENAMENTO EXTERNO** Sim Não  Características do Local: | | |
| **RESPONSÁVEL PELO MANEJO DOS RSS**  Auxiliar de saúde Bucal contrato/a sob o regime CLT.  Técnico de saúde Bucal contrato/a sob o regime CLT.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **TREINAMENTO**  Sim Não Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | |
| **TRANSPORTE**  Nome da Empresa: Licença Ambiental de Operação (LAO):  CNPJ: Validade LAO:  Frequência de Coleta (nº de vezes no ano): | | |
| **DESTINAÇÃO FINAL**  Nome da Empresa: Licença Ambiental de Operação (LAO):  CNPJ: Validade LAO: | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupo B** - Resíduos contendo produtos químicos que podem apresentar risco à saúde pública ou ao meio ambiente, dependendo de suas características de inflamabilidade, corrosividade, reatividade e toxicidade, elencados no Anexo I - RDC 222/18; | | Simbologia |
| **GERAÇÃO /IDENTIFICAÇÃO**  Gera Não Gera  Descrição dos resíduos gerados:  Líquidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Sólidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **QUANTIFICAÇÃO**  Quantidade gerada estimado em quilogramas (kg/coleta): | | |
| **ACONDICIONAMENTO**  Recipientes constituídos de material compatível com o líquido armazenado, resistentes, rígidos e estanques, com tampa que garanta a contenção do RSS e identificação  Recipientes constituídos de material rígido, resistente, compatível com as características de produto químico acondiconado e identificado  Saco de lixo laranja identificado com o símbolo de risco químico. Lixeira com pedal e tampa com capacidade de \_\_\_L, identificada com símbolo de risco químico disposta no/na: | | |
| **ARMAZENAMENTO TEMPORÁRIO**  Características do Local: | | |
| **ARMAZENAMENTO EXTERNO** Sim Não  Características do Local: | | |
| **RESPONSÁVEL PELO MANEJO DOS RSS**  Auxiliar de saúde Bucal contrato/a sob o regime CLT.  Técnico de saúde Bucal contrato/a sob o regime CLT.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **TREINAMENTO**  Sim Não Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | |
| **TRANSPORTE**  Nome da Empresa: Licença Ambiental de Operação (LAO):  CNPJ: Validade LAO:  Frequência de Coleta (nº de vezes no ano): | | |
| **DESTINAÇÃO FINAL**  Nome da Empresa: Licença Ambiental de Operação (LAO):  CNPJ: Validade LAO: | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupo D**- Resíduos que não apresentam risco biológico, químico ou radiológico à saúde ou ao meio ambiente, podendo ser equiparados aos resíduos domiciliares, elencados no Anexo I - RDC 222/18; | | C:\Users\felipperm\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\lixo.jfifSimbologia |
| **GERAÇÃO /IDENTIFICAÇÃO**  Gera Não Gera  Descrição dos resíduos gerados:  Líquidos: Lançamento em rede coletora de esgoto com tratamento; Lançamento em sistema individual ambientalmente licenciado;  Outros:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Sólidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **QUANTIFICAÇÃO**  Quantidade gerada estimado em quilogramas (kg/coleta): | | |
| **ACONDICIONAMENTO**  Saco de lixo preto. Lixeira com pedal e tampa com capacidade de \_\_\_L, identificada com símbolo de resíduo comum disposta no/na: | | |
| **ARMAZENAMENTO TEMPORÁRIO**  Características do Local: | | |
| **ARMAZENAMENTO EXTERNO** Sim Não  Características do Local: | | |
| **RESPONSÁVEL PELO MANEJO DOS RSS**  Auxiliar de saúde Bucal contrato/a sob o regime CLT.  Técnico de saúde Bucal contrato/a sob o regime CLT.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **TREINAMENTO**  Sim Não Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | |
| **TRANSPORTE**  Nome da Empresa: Licença Ambiental de Operação (LAO):  CNPJ: Validade LAO:  Frequência de Coleta (nº de vezes no ano): | | |
| **DESTINAÇÃO FINAL**  Nome da Empresa: Licença Ambiental de Operação (LAO):  CNPJ: Validade LAO: | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupo E** - Resíduos perfurocortantes ou escarificantes, tais como: lâminas de barbear, agulhas, escalpes, ampolas de vidro, brocas, limas endônticas, fios ortodônticos cortados, próteses bucais metálicas inutilizadas, pontas diamantadas, lâminas de bisturi, lancetas, tubos capilares, micropipetas, lâminas e lamínulas, espátulas e todos os utensílios de vidro quebrados no laboratório (pipetas, tubos de coleta sanguínea e placas de Petri), elencados no Anexo I - RDC 222/18; | | Simbologia |
| **GERAÇÃO /IDENTIFICAÇÃO**  Gera Não Gera  Descrição dos resíduos gerados: | | |
| **QUANTIFICAÇÃO**  Quantidade gerada estimado em quilogramas (kg/coleta): | | |
| **ACONDICIONAMENTO**  Recipientes identificados, rígidos, providos com tampa, resistentes à punctura, ruptura e vazamento disposta em suporte de bancada ou afixado na parede no/na: | | |
| **ARMAZENAMENTO TEMPORÁRIO**  Características do Local: | | |
| **ARMAZENAMENTO EXTERNO** Sim Não  Características do Local: | | |
| **RESPONSÁVEL PELO MANEJO DOS RSS**  Auxiliar de saúde Bucal contrato/a sob o regime CLT.  Técnico de saúde Bucal contrato/a sob o regime CLT.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **TREINAMENTO**  Sim Não Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | |
| **TRANSPORTE**  Nome da Empresa: Licença Ambiental de Operação (LAO):  CNPJ: Validade LAO:  Frequência de Coleta (nº de vezes no ano): | | |
| **DESTINAÇÃO FINAL**  Nome da Empresa: Licença Ambiental de Operação (LAO):  CNPJ: Validade LAO: | | |

**3 - Responsáveis**

Responsável pela elaboração do PGRSS

Responsável pela implantação do PGRSS

Responsável pelo monitoramento do PGRSS

Responsável pelo estabelecimento gerador

Local e Data:

# Observações