

# PLANO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE – PGRSS SIMPLIFICADO

## Parte I – Dados de Identificação do Serviço de Saúde

1. Razão social:
2. Nome fantasia:
3. CNPJ:
4. Tipo de Estabelecimento:
5. Entidade mantenedora:
6. Tipo de assistência:
7. Endereço:
8. Telefone, e-mail e Fax:
9. Responsável legal:
10. Alvará sanitário: Número e data de validade

## Parte II – Dados da Equipe do PGRSS

1. Responsável pelo PGRSS:
2. Número do Conselho de classe:
3. Nome dos componentes e cargos:
4. Data da elaboração do PGRSS:

## Parte III – Caracterização do Serviço de Saúde relativo à RSS

1. Número de funcionários do Serviço de Higienização:
2. Serviço de Higienização (se próprio ou terceirizado):
3. Tipos de resíduos gerados:
4. Quantidade de resíduos coletados por grupo de resíduo:
5. Condições de acondicionamento dos resíduos por grupo:
6. Condições de armazenamento interno dos RSS por grupo:
7. Condições de Transporte dos RSS:
8. Condição do armazenamento externo dos RSS:
9. Tipo de tratamento dos RSS:
10. Frequência da Coleta dos RSS (da unidade geradora para armazenamento interno. Deste, para o armazenamento externo):
11. Rotinas de higienização (Local do armazenamento interno, externo, contenedores, carros de transporte):
12. Tipos de veículos utilizados na coleta dos RSS:
13. Informações sobre destinação final dos RSS:
14. Plano de contingência em caso de acidentes:

## DESCRIÇÃO DOS RESÍDUOS GERADOS

CLASSE DOS RESÍDUOS	RESÍDUOS GERADOS*	PESO ESTIMADO EM KILOGRAMAS (Kg/Coleta)	FREQÜÊNCIA DA COLETA (nº de vezes por semana)	ACONDICIONAMENTO	ARMAZENAMENTO INTERNO	TRANSPORTE	ARMAZENAMENTO EXTERNO	TRATAMENTO
A - Resíduos potencialmente infectantes	A1							
	A2							
	A3							
	A4							
	A5							
B – Resíduos químicos								
C – Resíduos radioativos								
D – Resíduos sem risco biológico								
E – Resíduos perfurocortantes								

\* Marcar com "X" os resíduos gerados e escrever N/A (não se aplica) em todos os campos os resíduos não gerados pelo estabelecimento.

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável pela Elaboração do PGRSS

**DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, QUE AS INFORMAÇÕES PRESTADAS ACIMA SÃO VERDADEIRAS**

#### **Parte IV– Capacitação da equipe de trabalho do PGRSS**

1. Plano de treinamento dos funcionários da higienização sobre manejo de RSS
2. Número de funcionários treinados
3. Programa de treinamento
4. Frequência do treinamento

#### **Parte V– ANEXOS**

1. Contratos de serviços de terceirização de tratamento de resíduos, terceirização de desinsetização e outros.
2. Documento comprobatório do RT
3. Serviços que constam no PGRSS e que precisam de licença ambiental
4. Cópia de alvará sanitário da empresa
5. Registro de doação/venda de resíduos destinados à reciclagem