

MODELO
RELATÓRIO DE GERENCIAMENTO DOS RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE

1. IDENTIFICAÇÃO DO GERADOR

Razão Social:
Nome Fantasia:
CNPJ:
Endereço:
Bairro:
Cidade:
Telefone/Fax:
E-mail:

2. RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO ESTABELECIMENTO

Nome:
CPF:
Cargo:
Profissão: Registro no Conselho:
Endereço residencial:
Bairro: CEP:
Cidade: Estado:
Telefone / Fax:
E-mail:

3. RESPONSÁVEL TÉCNICO PELA ELABORAÇÃO DO RELATÓRIO

Nome:
CPF:
Cargo:
Profissão:
Endereço residencial:
Bairro:
Cidade:
Telefone / Fax:
E-mail:
Registro no Conselho:
CEP:
Estado:

MODELO I

PLANILHA DE CARACTERIZAÇÃO DOS RESÍDUOS SÓLIDOS, REFERENTE AOS ÚLTIMOS 03 (TRÊS) MESES (Exemplo)					
Nº DE ORDEM	TIPO DE RESÍDUO	GRUPO (RDC 222/18)	QUANTIDADE GERADA	TRANSPORTADORA	DESTINO FINAL
01					
02					

MODELO II

PLANILHA DE COMPROVANTES DE DESTINAÇÃO FINAL DE RESÍDUOS SÓLIDOS (Exemplo)			
EMPRESA RECEPTORA DOS RESÍDUOS	Nº DA LICENÇA AMBIENTAL	TIPO DO RESÍDUOS	TRATAMENTO

4. ANEXOS

Cópia dos 03 (três) últimos MTR (Manifesto de Transporte de Resíduos) de cada mês, carimbados ou assinados pelo gerador, transportador e destino final.