

**ANEXO IV**

**11. AMBULÂNCIA DE TRANSPORTE TIPO A – AMBULÂNCIA DE TRANSPORTE TIPO B**

DOCUMENTOS	INCLUSÃO	RENOV	ALT. END.	ALT. RAZÃO SOCIAL	ALT. SÓCIOS	ALT. RESP. TÉCNICO	BAIXA
Comprovante de vínculo com médico regulador (nas renovações, se houver alteração)	X	X					
Cópia autenticada do contrato social, requerimento de empresário, estatuto social e atas-atos constitutivos e alterações; (nas renovações, somente se houver alterações)	X	X	X	X	X		
Cópia da (s) carteira (s) profissional (is) do Órgão de Classe de todos os profissionais; (nas renovações, se houver alteração no quadro funcional)	X	X				X	
Cópia da carteira de vacina com as 3 doses da hepatite B ou teste anti-Hbs e vacina do tétano; (nas renovações, se houver alteração no quadro funcional de profissionais da área de saúde)	X	X				X	
Cópia da carteira nacional de habilitação dos motoristas de veículo de transporte de paciente (nas renovações, se houver alteração do quadro funcional)	X	X					
Cópia da inscrição da empresa/ regularidade, junto ao conselho de classe correspondente.	X	X	X	X		X	
Cópia do Cadastro de Pessoa Física - CPF e/ou Carteira de Identidade - RG. do responsável técnico e legal.	X				X	X	
Cópia do Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ	X		X	X			
Cópia do certificado de controle integrado de pragas e vetores, acompanhado de cópia do Licenciamento Sanitário da empresa que realizou o serviço.	X	X	X				
Cópia do certificado de destino de resíduos, se for gerador, conforme requerimento padrão.	X	X	X	X			
Cópia do Certificado de licenciamento do veículo e declaração com a definição do mesmo (peso, materiais, equipamento e tipo de comunicação), (nas renovações, se houver alteração)	X						
Cópia do certificado de limpeza de caixa d'água ou nota fiscal de compra caso o reservatório seja novo, acompanhado de cópia do Licenciamento Sanitário da empresa que realizou o serviço.	X	X	X				
Cópia do certificado de limpeza do ar condicionado ou nota fiscal de compra caso o aparelho seja novo.	X	X	X				
Cópia do certificado de manutenção preventiva dos equipamentos de esterilização, se houver.	X	X					
Cópia do certificado de treinamento do condutor de veículos de urgência promovido por núcleo ou centro de educação em urgências (nas renovações, se houver alteração no quadro funcional)	X	X					
Cópia do comprovante de pagamento da (s) taxa (s) por atos sanitários	X	X	X	X	X	X	X
Cópia do documento de Licenciamento Sanitário do ano anterior		X					
Croqui da área física da (s) sala (s): desenho interno do estabelecimento com a área total em M².	X		X				
Declaração da área de abrangência do serviço (nas renovações se houver alteração)	X	X					
Declaração de tripulação (condutor, profissionais de enfermagem e outros)	X	X					
Documento de Licenciamento Sanitário atual, original			X	X		X	X
Ficha de Inscrição Declarada - FID 2 em 01 via (Renovações e Alterações se houver Alteração de Responsável Técnico, Sócio e Razão Social) (Anexo VII do Decreto Executivo Nº 16, de 02/02/2021).			X	X	X	X	
Memorial de atividades desenvolvidas pelo estabelecimento atualizado, assinado pelo responsável técnico e/ou legal	X	X	X				
Plano de gerenciamentos de resíduos de serviços de saúde – PGRSS, se for gerador.	X		X	X		X	
Relação de profissionais que atuam no estabelecimento, assinado pelo responsável legal.	X	X	X				
Requerimento Padrão (Anexo VI do Decreto Executivo Nº 16, de 02/02/2021).	X	X	X				X

- ❖ **A AUTORIDADE SANITÁRIA PODERÁ SOLICITAR DOCUMENTOS COMPLEMENTARES.**
- ❖ **REQUERIMENTO PADRÃO, AUTO DECLARAÇÃO DE RISCO E FID 2 DISPONÍVEIS EM [www.santamaria.rs.gov.br](http://www.santamaria.rs.gov.br)**
- ❖ **APÓS PROTOCOLAR OS DOCUMENTOS ACOMPANHE SEU PROCESSO PELO SITE.**




## PLANO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

1. IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO GERADOR
Razão Social/ Nome:
CNPJ:
Nome fantasia:
Endereço completo:
Município:
Estado:
CEP:
Telefone:
E-mail:
Horários de funcionamento:
Atividade desenvolvida:
Nome do responsável legal:
Nome do responsável técnico:
2. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA COLETORA
Razão Social/ Nome:
CNPJ:
Nome fantasia:
Endereço completo:
Município:
Estado:
CEP:
Telefone:
E-mail:
Atividade desenvolvida:
Nome do responsável legal:
Nome do responsável técnico:
Nº do registro do conselho de classe:
Nº da licença da FEPAM:
Razão Social/ Nome:
CNPJ:
Nome fantasia:
Endereço completo:
Município:
Estado:
CEP:
Telefone:
E-mail:



Atividade desenvolvida:
Nome do responsável legal:
Nome do responsável técnico:
Nº do registro do conselho de classe:
Nº da licença da FEPAM:

Razão social/ Nome: \_\_\_\_\_ Rubrica: \_\_\_\_\_

3. IDENTIFICAÇÃO E QUANTIFICAÇÃO DOS RESÍDUOS				
Código dos resíduos	Descrição dos resíduos	Peso estimado em quilogramas (kg/coleta)	Frequência da coleta (nº de vezes/semana)	Destino final
<b>A</b>	Resíduo infectante ou biológico			
<b>B</b>	Resíduo Químico			
<b>C</b>	Rejeito Radioativo			
<b>D</b>	Resíduo comum			
<b>E</b>	Resíduo perfurocortante			

4. CLASSIFICAÇÃO DOS RESÍDUOS			
Grupo	Símbolo de identificação	Cor da embalagem	Características/ Exemplos
	Infectante	- Saco de cor branca leitosa.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Resíduos com possível presença de agentes biológicos que, por suas características, podem apresentar risco potencial de infecção, à saúde pública e ao meio ambiente.</li> <li>- Recipientes e materiais resultantes do processo de assistência à saúde, que não contenha sangue ou líquidos corpóreos na forma livre.</li> <li>- Peças anatômicas (órgãos e tecidos) e outros resíduos provenientes de procedimentos cirúrgicos ou de estudos anatomopatológicos ou de confirmação diagnóstica.</li> </ul>
	Químico	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Embalagem original ou embalagem resistente à ruptura;</li> <li>- Saco de cor laranja.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Resíduos contendo substâncias químicas que podem apresentar risco à saúde pública ou ao meio ambiente;</li> <li>- Resíduos contendo metais pesados (Chumbo contido na embalagem do filme radiográfico).</li> <li>- Efluentes de processadores de imagem (reveladores e fixadores).</li> <li>- Restos de amálgama.</li> <li>- Produtos farmacêuticos.</li> </ul>
<b>C</b>	 Radioativo	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Rejeito sólido: recipientes de material rígido, forrado internamente com saco plástico resistente e identificado;</li> <li>- Rejeito líquido: bombas de material compatível com o líquido armazenado;</li> <li>- Rejeito perfurocortante: recipiente estanques, rígidos, com tampa, devidamente identificados.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Quaisquer materiais resultantes de atividades humanas que contenham radionuclídeos em quantidades superiores aos limites de isenção especificados nas normas do CNEN e para os quais a reutilização é imprópria ou não prevista.</li> <li>- Enquadram-se neste grupo os rejeitos radioativos ou contaminados com radionuclídeos, provenientes de laboratórios de análises clínicas, serviços de medicina nuclear e radioterapia, segundo a resolução CNEN-6.05.</li> </ul>



	Comum	- Saco de cor azul ou preta.	- Resíduos que não apresentem risco biológico, químico ou radiológico à saúde ou ao meio ambiente, podendo ser equiparados aos resíduos domiciliares. - Papel de uso sanitário, absorventes higiênicos, sobras de alimentos e do preparo de alimentos, resíduos provenientes das áreas administrativas, peças descartáveis de vestuário, resíduo de gesso, caixas de luva ou outros, resíduos de varrição, flores, podas e jardins.
	Perfurocortante	- Embalagem rígida, resistente à punctura, ruptura e vazamento, com tampa e identificada.	- Agulhas descartáveis, brocas, limas endodônticas, pontas diamantadas, lâminas de bisturi, instrumentais quebrados, etc.

Razão social/ Nome: \_\_\_\_\_ Rubrica: \_\_\_\_\_

<b>5. OBRIGAÇÕES LEGAIS</b>
<b>5.1. MANUSEIO E ACONDICIONAMENTO</b>
<b>5.1.1. Grupo A: Infectante ou Biológico</b>
<b>5.1.2. Grupo B: Resíduo Químico</b>
<b>5.1.3. Grupo C: Resíduo Radioativo</b>
<b>5.1.4. Grupo D: Resíduo Comum</b>
<b>5.1.5. Grupo E: Resíduo Perfurocortante</b>



--

Razão social/ Nome: \_\_\_\_\_ Rubrica: \_\_\_\_\_

<b>5.2. ARMAZENAMENTO TEMPORÁRIO</b>
<b>5.2.1. Grupo A: Infectante ou Biológico</b>
<b>5.2.2. Grupo B: Resíduo Químico</b>
<b>5.2.3. Grupo C: Resíduo Radioativo</b>
<b>5.2.4. Grupo D: Resíduo Comum</b>



5.2.5. Grupo E: Resíduo Perfurocortante

Razão social/ Nome: \_\_\_\_\_ Rubrica: \_\_\_\_\_

5.3. ARMAZENAMENTO EXTERNO

5.3.1. Grupo A: Infectante ou Biológico

5.3.2. Grupo B: Resíduo Químico

5.3.3. Grupo C: Resíduo Radioativo

5.3.4. Grupo D: Resíduo Comum



5.3.5. Grupo E: Resíduo Perfurocortante

Razão social/ Nome: \_\_\_\_\_ Rubrica: \_\_\_\_\_

**5.4. TRANSPORTE INTERNO**

O traslado dos resíduos dos pontos de geração até o abrigo temporário ou até o abrigo externo, deve ser realizado em horário que não haja atendimento. Devendo utilizar equipamentos de proteção individual (EPI) correspondentes.

**5.5. TRANSPORTE EXTERNO**

O traslado dos resíduos do abrigo temporário ou do abrigo externo até o veículo de coleta deve ser realizado em rota fixa pré-estabelecida, de preferência pelo exterior da unidade, se necessário passar pelo interior da unidade que seja realizado em horário que não haja atendimento.

**5.6. CAPACITAÇÃO DA EQUIPE**

O serviço deve manter um programa de educação continuada para os trabalhadores e todos os envolvidos nas atividades de gerenciamento de resíduos. As capacitações deverão ser registradas em livro específico para registro de atividades de educação permanente bem como compor o planejamento anual de atividades desenvolvidas.

**5.7. SAÚDE E SEGURANÇA OCUPACIONAL**

Equipamentos de Proteção Individual (EPI's) usados no manuseio dos resíduos (quais):



\_\_\_\_\_  
**Responsável Legal**

\_\_\_\_\_  
**Responsável Técnico**

\_\_\_\_\_  
**CPF e/ou CI (RG)**

\_\_\_\_\_  
**CPF e/ou CI (RG)**

### **BIBLIOGRAFIA**

Para fins de atendimento de apresentação do Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde, deverão ser observadas as seguintes Legislações e Normas Técnicas:

**LEI FEDERAL Nº 9605/98** – Dispõe sobre crimes ambientais.

**RESOLUÇÃO CONAMA Nº 01/86** – Estabelece definições, responsabilidade, critérios básicos, e diretrizes da avaliação do impacto ambiental, determina que aterros sanitários, processamento e destino final de resíduos tóxicos ou perigosos são passíveis de avaliação.

**RESOLUÇÃO CONAMA Nº 05/88** – Especifica licenciamento de obras de unidade de transferências, tratamento e disposição final de resíduos sólidos de origem domésticas, públicas, industriais e de origem hospitalar.

**RESOLUÇÃO CONAMA Nº 05/93** – dispõe sobre destinação dos resíduos sólidos de serviço de saúde, portos, aeroportos, terminais rodoviários e ferroviários. Onde define a responsabilidade do gerador quanto o gerenciamento dos resíduos desde a geração até a disposição final.

**RESOLUÇÃO CONAMA Nº 358/2005** – Dispõe sobre o tratamento a destinação final dos resíduos dos serviços de saúde.

**RESOLUÇÃO ANVISA RDC 222/18** – Regulamenta as Boas Práticas de Gerenciamento dos Resíduos de Serviços de Saúde e dá outras providências.

**NBR 10.004/87** – Classifica os resíduos sólidos quanto aos seus riscos potenciais ao meio ambiente e à sua saúde.

**NBR 7.500/87** – Símbolos de risco e manuseio para o transporte e armazenamento de resíduos sólidos.

**NBR 12.235/92** – Armazenamento de resíduos sólidos perigosos definidos na NBR 10004 – procedimentos.

**NBR 12807/93** – Resíduos de serviços de saúde – terminologia.

**NBR 12808/93** – Resíduos de serviços de saúde – classificação.

**NBR 12809/93** – Manuseio de resíduos de serviços de saúde – procedimentos.

**NBR 12810/93** – Coleta de resíduos de serviços de saúde – procedimentos.

**NBR 12980/93** – Coleta, varrição e acondicionamento de resíduos sólidos urbanos terminologia.

**NBR 11.175/90** – Fixa as condições exigíveis de desempenho do equipamento para incineração de resíduos sólidos perigosos.

**NBR 13.853/97** – Coletores para resíduos de serviços de saúde perfurantes ou cortantes – requisitos e métodos de ensaio.





CNEN – NE 6.05/98 gerência dos rejeitos radioativos.