

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

## 1 – IDENTIFICAÇÃO DO GERADOR

Razão Social: \_\_\_\_\_

Nome Fantasia: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

Responsável: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Nº Conselho: \_\_\_\_\_

## 2 – TRANSPORTADOR

Nome Fantasia: \_\_\_\_\_

Razão Social: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

## 3 – IDENTIFICAÇÃO E QUANTIFICAÇÃO DOS RESÍDUOS

Código dos Resíduos	Descrição dos Resíduos	Peso Estimado em Quilogramas (Kg/Coleta)	Frequência da Coleta (nº de vezes por semana)	Destino Final
A	Resíduo Infectante ou Biológico			
B	Resíduo Químico – Farmacêutico			
C	Rejeito Radioativo			
D	Resíduo Comum			
E	Perfuro Cortante e Abrasivo			

## 4 – OBRIGAÇÕES LEGAIS

### 4.1 – MANUEIO E ACONDICIONAMENTO

1 – Grupo A: Infectante ou Biológico

---

---

2 – Grupo B: Químico – Farmacêutico

---

---

3 - Grupo C: Resíduo Radioativo

---

---

4 – Grupo D: Resíduo Comum

---

---

5 – Grupo E: Perfuro Cortante e Abrasivo

---

---

#### 4.2 – ARMAZENAMENTO

1 – Grupo A: Infectante ou Biológico

---

---

2 – Grupo B: Químico – Farmacêutico

---

---

3 - Grupo C: Resíduo Radioativo

---

---

4 – Grupo D: Resíduo Comum

---

---

5 – Grupo E: Perfuro Cortante e Abrasivo

---

---

#### 5 – SAÚDE E SEGURANÇA DO TRABALHADOR

Exames e avaliações a que são submetidas as pessoas envolvidas com o PGRSS:

---

---

Vacinas:

---

---

Outras considerações importantes:

---

---

**OBS.: O PGRSS deve conter PLANO EMERGENCIAL para caso de possíveis acidentes com o material e /ou com os profissionais.**

#### 6 – RESPONSÁVEIS PELO ESTABELECIMENTO GERADOR E PELA ELABORAÇÃO DO PLANO

Este estabelecimento se compromete a seguir as disposições e implantar as medidas contidas neste plano

São José dos Campos \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Responsável Legal pelo Estabelecimento

\_\_\_\_\_  
(Nome do responsável, N° Registro no Conselho).

Responsável pela Elaboração do Plano

\_\_\_\_\_  
(Nome do responsável, N° Registro no Conselho).