



EMPREENDIMENTOS/ATIVIDADES GERADORES DE RESÍDUOS SÓLIDOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE

I - REQUERENTE

NOME OU RAZÃO SOCIAL:		
CNPJ-MF/CNPJ:	TELEFONE: () -	E-MAIL:
RESPONSÁVEL LEGAL:		CNPJ-MF:
RESPONSÁVEL TÉCNICO:		CNPJ-MF:
PROFISSÃO:	REGISTRO NO CONSELHO PROFISSIONAL:	

II - ESPECIFICAÇÕES SOBRE A ATIVIDADE

ATIVIDADE:	☐ Consultório Odontológico	☐ Consultório Médico	☐ Farmácias e Drogarias sem Manipulação de Fórmulas
	☐ Consultório Veterinário	☐ Hospitais e clínicas para animais	☐ Farmácias e Drogarias com Manipulação de Fórmulas
	☐ Hospitais, clínicas, policlínicas, maternidades, ambulatórios, postos de saúde, casas de saúde, casa de repouso e sanatórios.		☐ Laboratórios de Análises Clínicas
DIAS DE FUNCIONAMENTO:			NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS:
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO:			
LOCAL DO EMPREENDIMENTO			
LOCALIZAÇÃO. Rua/Av.			Nº:
BAIRRO/DISTRITO:			CEP: -
ÁREA TOTAL (m²):		ÁREA EDIFICADA (m²):	ÁREA NÃO EDIFICADA (m²):
CARACTERÍSTICAS DA EDIFICAÇÃO		☐ ALVENARIA.	☐ MADEIRA.
		☐ MISTO	
RELAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS UTILIZADOS NA ATIVIDADE/EMPREENDIMENTO			
DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO		QUANTIDADE	ESPECIFICAÇÃO

III - INFORMAÇÕES SOBRE A VIZINHANÇA

EDIFICAÇÕES		
Descrição das edificações em um raio de 50 metros, tendo como ponto central o local da atividade.		
TIPO	QUANTIDADE	OBSERVAÇÕES
RESIDENCIAL		
COMERCIAL/SERVIÇOS		
INDUSTRIAL		
ÁREA PÚBLICA		
TERRENO SEM EDIFICAÇÃO		
OUTROS (ESPECIFICAR)		

IV - GERAÇÃO DE RESÍDUOS

RESÍDUOS SÓLIDOS COMUNS			
Não entram em contato com pacientes (escritório, restos de alimentos etc.)			
TIPO DE RESÍDUO	QUANTIDADE ESTIMADA (Kg)	FORMA DE ACONDICIONAMENTO ¹	TIPO DE COLETA ²
ORGÂNICO			
METAL			
PAPEL			
PLÁSTICO			
VIDRO			



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
FUNDAÇÃO DE MEIO AMBIENTE DO PANTANAL
SISTEMA MUNICIPAL DE LICENCIAMENTO E CONTROLE AMBIENTAL

FORMULÁRIO

2

RESÍDUOS SÓLIDOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE - RSS				
TIPO DE RESÍDUO	QUANTIDADE ESTIMADA (Kg)	FORMA DE ACONDICIONAMENTO ¹	TIPO DE COLETA ²	FREQUÊNCIA DA COLETA ³
RESÍDUO INFECTANTE OU BIOLÓGICO				
RESÍDUO QUÍMICO - FARMACÊUTICO				
REJEITO RADIOATIVO				
RESÍDUOS COMUNS				
OUTROS (especificar)				

(1) Tipo de Resíduo: Containers, sacos plásticos, tambores, outros (especificar).

(2) Tipo de coleta: Pública; retirada própria; retirada por terceiros; outros (especificar)

(3) Número de vezes por mês

V – MEDIDAS DE CONTROLE

EMPRESAS COLETORAS DOS RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE - RSS
DESCRIÇÃO DAS MEDIDAS E AÇÕES MITIGADORAS

VI - INFORMAÇÕES PARA CONTATO E CORRESPONDÊNCIA

NOME:			
ENDEREÇO. Rua / Av.			Nº
Bairro / Distrito:	Município:	CEP:	-
TELEFONE: () -	FAX: () -	E-MAIL:	

Declaro, para os devidos fins, que as informações acima são verdadeiras, sob pena de responsabilidade civil e criminal.

Corumbá – MS, ____ / ____ / ____

Assinatura do responsável técnica