



MUNICIPALIDAD DE COMODORO RIVADAVIA
Secretaría de Infraestructura, Obras y Servicios Públicos
Subsecretaría de Ambiente

Bartolomé Mitre 837, 2º Piso – U9000CWM Comodoro Rivadavia

Tel.: (0297) 447-0044 Tel./Fax: (0297) 444-3989

E-mail: ambiente @comodoro.gov.ar

ANEXO I

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
DE GENERADORES DE RESIDUOS PATOGENICOS- BIOPATOGENICOS
ORDENANZA N° 8382/05

1. DATOS IDENTIFICATORIOS

1.1

Responsable Establecimiento:				Responsable Legal:			
Nombre Establecimiento				Actividad			
				Rubro			
Manzana		Lote		Barrio		Pda.Inmobil.	
C.U.I.T N°:				Ingresos Brutos N°			
Dirección:							
Dirección Legal:							
Dirección Correo Electrónico				Tel-Fax:			
Localidad:				Código Postal:			

N° Expte. Habilitación Comercial		Año:	Vencimiento:
Registro de Generadores de Residuos Biopatogénicos N°:			
Certificado de Autorización Ambiental:			Vencimiento:
Otros:			
Profesionales actuantes (adjuntar listado)			

1.2

Responsables del Manejo Interno de los Residuos Biopatogénicos		
Apellido y Nombre	CUIT N°	Función
Apellido y Nombre	CUIT N°	Función
Apellido y Nombre	CUIT N°	Función

Los datos consignados en el presente formulario, útiles a los fines de la inscripción en el registro municipal de generadores de residuos peligrosos, adoptan el carácter de **declaración jurada**.



MUNICIPALIDAD DE COMODORO RIVADAVIA
Secretaría de Infraestructura, Obras y Servicios Públicos
Subsecretaría de Ambiente

Bartolomé Mitre 837, 2º Piso – U9000CWM Comodoro Rivadavia

Tel.: (0297) 447-0044 Tel./Fax: (0297) 444-3989

E-mail: ambiente@comodoro.gov.ar.

2. PRACTICAS GENERALES

Marque con una cruz (X) donde corresponda.					
Clínica Médica		Traumatología		Urología	
Gastroenterología		Neurología		Cardiología	
Neumonología		Ginecología		Odontología	
Pediatría		Alergia		Anat. Patológica	
Neonatología		O.R.L.		Dermatología	
Cirugía		Hematología		Radiología	
Fonoaudiología		Nefrología		Guardia Clínica	
Kinesiología		Vacunación		Farmacia	
Internación		Enfermería		Lab. Bioquímico	
Terapia Intensiva		Hemodiálisis		Lab. De Investigación	
Quirófano		Sala Partos		Otros (*)	

(*) Especificar: _____

Los datos consignados en el presente formulario, útiles a los fines de la inscripción en el registro municipal de generadores de residuos peligrosos, adoptan el carácter de **declaración jurada**.



MUNICIPALIDAD DE COMODORO RIVADAVIA
Secretaría de Infraestructura, Obras y Servicios Públicos
Subsecretaría de Ambiente

Bartolomé Mitre 837, 2º Piso – U9000CWM Comodoro Rivadavia

Tel.: (0297) 447-0044 Tel./Fax: (0297) 444-3989

E-mail: ambiente@comodoro.gov.ar.

3.

BIOSEGURIDAD INSTITUCIONAL

Marque con una cruz (X) donde corresponda							
3.1	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS TECNICO-OPERATIVO					SI	NO
3.2	CAPACITACION A CARGO DE LA INSTITUCION						
3.2.1	Enfermedades infecto-contagiosas					SI	NO
3.2.2	Residuos Biopatogénicos					SI	NO
3.2.3	Frecuencia:	Registro de Participación			SI	NO	
RECEPTORES							
3.2.4	Personal de salud		Personal de limpieza		Personal Específico		

3.3 PROTECCIÓN PERSONAL							
Tipo de protección que utiliza el equipo de salud que realiza procedimientos ...							
3.3.1	Batas	Guantes	Barbijos	Gorros	Botas	Otro (especificar)	
3.4	PLAN DE CONTINGENCIA EN CASO DE ACCIDENTES					SI	NO
3.5	REGISTRO DIARIO DE DESECHOS GENERADOS					SI	NO
3.6	PERSONAS ASIGNADAS A LAS TAREAS DE RECOLECCIÓN, TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO INTERNO.					Cantidad:	
3.7	RECOLECCIÓN DE RESIDUOS						
	Hora			Frecuencia			
DISPOSICIÓN							
3.7.1	Residuos Biopatogénicos						
	Bolsa Negra		Bolsa Roja		Bolsa Amarilla		

Los datos consignados en el presente formulario, útiles a los fines de la inscripción en el registro municipal de generadores de residuos peligrosos, adoptan el carácter de **declaración jurada**.



MUNICIPALIDAD DE COMODORO RIVADAVIA
Secretaría de Infraestructura, Obras y Servicios Públicos
Subsecretaría de Ambiente

Bartolomé Mitre 837, 2º Piso – U9000CWM Comodoro Rivadavia

Tel.: (0297) 447-0044 Tel./Fax: (0297) 444-3989

E-mail: ambiente@comodoro.gov.ar.

RESIDUOS PATOGENICOS - BIOPATOGENICOS

RESIDUOS ANATOMO - PATOLOGICOS	VOL.
Organos, tejidos, partes corporales, líquidos y fluídos corporales removidos durante cirugías, autopsias u otros procedimientos médicos o de investigación. Residuales de muestras de líquidos y fluídos corporales y todo material que haya estado en contacto con los elementos citados.	

Métodos de Minimización y pre-eliminación de riesgo	
Desinfección Química	
Autoclave	
Microonda	
Otro (*)	

(*) Especificar: _____

Disposición final	
Red Cloacal	
Incineración	
Operador Habilitado	
Otro (*)	

(*) Especificar: _____

RESIDUOS DE SANGRE, HEMODERIVADOS Y HEMODIALISIS	VOL.
Residuales de sangre, suero, plasma y otros hemoderivados, instrumental e insumos utilizados para la obtención, almacenamiento, manipulación, procesamiento o transfusión de sangre y hemoderivados.	

Métodos de minimización y pre-eliminación de riesgo	
Desinfección Química	
Autoclave	
Microonda	
Otro (*)	

(*) Especificar: _____

Disposición final	
Red Cloacal	
Incineración	
Operador Habilitado	
Otro (*)	

(*) Especificar: _____

Los datos consignados en el presente formulario, útiles a los fines de la inscripción en el registro municipal de generadores de residuos peligrosos, adoptan el carácter de **declaración jurada**.



MUNICIPALIDAD DE COMODORO RIVADAVIA
Secretaría de Infraestructura, Obras y Servicios Públicos
Subsecretaría de Ambiente

Bartolomé Mitre 837, 2º Piso – U9000CWM Comodoro Rivadavia

Tel.: (0297) 447-0044 Tel./Fax: (0297) 444-3989

E-mail: ambiente@comodoro.gov.ar.

RESIDUOS CORTOPUNZANTES	VOL.
Agujas de extracción, hipodérmicas, de sutura, bisturíes, catéteres con aguja, puntas de equipo de venoclisis, ampollas, escalpelos, lanceta, portaobjetos, cubre objetos, material de vidrio roto, pipetas y todo material cortante o punzante.	

Métodos de minimización y pre-eliminación de riesgo
Desinfección Química
Autoclave
Microonda
Otro (*)

(*) Especificar: _____

Disposición Final
Red Cloacal
Incineración
Operador Habilitado
Otro (*)

(*) Especificar: _____

RESIDUOS PROVENIENTES DE AREAS CRITICAS (unidades de cuidado intensivo, salas de cirugía y aislamiento, etc.)	VOL
Desechos biológicos y materiales descartables, gasas, apósitos, tubos, catéteres, guantes, equipos de diálisis y todo objeto contaminado con sangre y hemoderivados o fluidos corporales y residuos provenientes de pacientes en aislamiento.	

Métodos de minimización y pre-eliminación de riesgo
Desinfección Química
Autoclave
Microonda
Otro (*)

(*) Especificar: _____

Disposición Final
Red Cloacal
Incineración
Operador Habilitado
Otro (*)

(*) Especificar: _____

Los datos consignados en el presente formulario, útiles a los fines de la inscripción en el registro municipal de generadores de residuos peligrosos, adoptan el carácter de **declaración jurada**.



MUNICIPALIDAD DE COMODORO RIVADAVIA
Secretaría de Infraestructura, Obras y Servicios Públicos
Subsecretaría de Ambiente

Bartolomé Mitre 837, 2º Piso – U9000CWM Comodoro Rivadavia

Tel.: (0297) 447-0044 Tel./Fax: (0297) 444-3989

E-mail: ambiente@comodoro.gov.ar.

MATERIAL NO REUTILIZABLE	VOL.
Gasas, apósitos, vendas, yesos, jeringas, material de hemodiálisis, sondas y catéteres, tubuladoras, mascarillas, pañales descartables, guantes utilizados en el tratamiento, obtención y procesamiento de muestras o en el cuidado de pacientes o en procesos de investigación con muestras corporales o fluidos biológicos.	

Métodos de minimización y pre-eliminación de riesgo
Desinfección Química
Autoclave
Microonda
Otro (*)

(*) Especificar: _____

Disposición final
Red Cloacal
Incineración
Operador Habilitado
Otro (*)

(*) Especificar: _____

RESTOS DE CULTIVO DE LABORATORIO	VOL
Restos de cultivo de microorganismos infecciosos o potencialmente infecciosos, vacunas con microorganismos vivos atenuados, vencidas o inutilizadas, placas de Petri, tubos de incubación e instrumental utilizado para la transferencia, manipulación inoculación y mezcla de cultivos de microorganismos.	

Métodos de minimización y pre-eliminación de riesgo
Desinfección Química
Autoclave
Microonda
Otro (*)

(*) Especificar: _____

Disposición final
Red Cloacal
Incineración
Operador Habilitado
Otro (*)

(*) Especificar: _____

Los datos consignados en el presente formulario, útiles a los fines de la inscripción en el registro municipal de generadores de residuos peligrosos, adoptan el carácter de **declaración jurada**.



MUNICIPALIDAD DE COMODORO RIVADAVIA
Secretaría de Infraestructura, Obras y Servicios Públicos
Subsecretaría de Ambiente

Bartolomé Mitre 837, 2º Piso – U9000CWM Comodoro Rivadavia

Tel.: (0297) 447-0044 Tel./Fax: (0297) 444-3989

E-mail: ambiente@comodoro.gov.ar.

Los datos consignados tienen carácter de declaración jurada, la omisión o falseamiento de los mismos, hará pasible al infractor de las sanciones previstas en la ordenanza....

Comodoro Rivadavia

de

de

Firma, aclaración y N° de Doc.
del responsable del establecimiento

Los datos consignados en el presente formulario, útiles a los fines de la inscripción en el registro municipal de generadores de residuos peligroso, adoptan el carácter de **declaración jurada**.