

Instrumentos del proceso de gestión interna en el manejo de residuos

En este documento, usted podrá conocer y familiarizarse con los formularios y formatos que son usados en el proceso de gestión interna del manejo de residuos. Tenga presentes todos los elementos conceptuales, teóricos y prácticos que han sido explicados y desarrollados en este componente formativo.

Formulario RH1 y RHPS (Grandes Generadores y Pequeños Generadores)

FORMULARIO RH1

NOMBRE DE LA INSTITUCION:

Diariamente el generador debe consignar en el formulario RH1 el tipo y cantidad de residuos, en peso y unidades, que entrega al prestador del servicio especial de aseo, para tratamiento y/o disposición final o someterlos a desactivación para su posterior disposición en relleno sanitario, especificando tipo de desactivación, sistema de tratamiento y/o disposición final que se dará a los residuos.

FORMULARIO RH1 FUENTES DE GENERACION Y CLASES DE RESIDUOS

NUMERO DE CAMAS:

| DIRECCION: TELEFONO: CIUDAD: | | | | | | PROFESIONAL RESPONSABLE: CARGO: NIVEL DE ATENCION: | | | | | | | | | | |
|------------------------------|-------------------------|---------------------|-----------------|--------------------|--|--|------------------------|---------------------|------------------|---------------------|----------------------------|-------------------|------------------------------|------------------------|---------------------|---------------------|
| | | | | | | | | TIPO DE RES | DUOS | | | | | | | |
| RESIDUOS NO PELIGROSOS | | | | | | | | RESIDUOS PELIGROSOS | | | | | | | | |
| | | | | | INFECCIOSOS O DE RIESGO BIOLOGICO QUIMICOS | | | | | | | | | RADIACTIVOS | | |
| Dia | Biodegradabl es (Kg) | Reciclables (Kg) | Inertes (Kg) | Ordinarios (Kg) | Biosanitarios (Kg) | Anatomopatológicos (Kg) | Cortopunzantes (Kg) | De Animales (Kg) | Fármacos (Kg) | Citotóxicos (Kg) | Metales pesados (Kg) | Reactivos (Kg) | Contenedores presurizados | Aceites usados (kg) | Fuentes abiertas | Fuentes cerradas |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | _ | | | | | | | | | | | | | |
| | | | _ | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

FORMULARIO RH1 CONTINUACION REGISTRO DIARIO DE GENERACION DE RESIDUOS HOSPITALARIOS Y SIMILARES

| DIA | KG / RESIDUO | NO. CONSLTA / DIA | NO. DE BOLSAS ENTREGADAS | PRETRATAMIENTO USADO DESACTIVACIÓN | ALMACENAMI ENTO (DIAS) | TIPO DE TRATAMIENTO | HORA DE RECOLECCION | DOT. PERSONAL GENERADOR ADECUADA? | DOT. PERSONAL PSEG ADECUADA? | COLOR DE BOLSA UTILIZADA | PROCESO PRODUCTIVO | RESIDUOS SIMILAR KG/DÍA |
|-----|-----------------|----------------------|-----------------------------|--|---------------------------|------------------------|------------------------|---|---------------------------------|--------------------------------|-----------------------|----------------------------|
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

NOMBRE DEL PRESTADOR DEL SERVICIO ESPECIAL: PSEG: Prestador del servicio encargado de la gestión Dot. Dotación Tipo desactivación:
Tipo transporte externo
Tipo tratamiento:
Tipo disposición final:.



FORMULARIO RHPS

Las empresas que presten el servicio de tratamiento o el generador, cuando este sea quien realiza la actividad, deben diligenciar diariamente el formulario RHPS, consignando allí la cantidad de residuos tratados por institución, en peso y unidades, para su posterior disposición en el relleno sanitario de seguridad.

En este formulario se realizará el consolidado mensual, el cual será presentado semestralmente a la autoridad ambiental y sanitaria competentes.

Formulario RHPS

| FECH DIRE TELE | IA DE ENTREGA CCION: FONO: | DE LOS RE | SIDUOS: | DUOS: | RE | NOMBRE DE LA EMPRESA DE SERVICIO ESPECIAL DE ASEO: RESPONSABLE RECIBO DE RESIDUOS: DIRECCION: TIPO DE VEHICULO: PLACA: CONDUCTOR: | | | | | | | | |
|----------------------|---|-----------|---------|----------------------------------|--------------------------|---|-------------------------|------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|------------------|---------------|--|
| DIA | TIPO DE RESIDUO INFECCIOSOS QUIMICOS RADIAC TIVO | | | No. BOLSAS ENTREGADAS | PRETRATAMIEN TO USADO | ALMACENA MIENTO (DIAS) | TIPO TRATAMI ENTO | HORA DE RECOLECCION | DOT. PERSONAL GENERADOR ADECUADA? | DOT. PERSONAL PSEG ADECUADA? | COLOR BOLSA UTILIZADA | TIPO SERVICIO | OBSERVACIONES | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| <u> </u> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| PSE | | | | ERVICIO ESPE ado de la gestió | | | | Tipo trar Tipo trat | nsporte externi | 0 | | | | |