



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE

**SISTEMA DE INFORMAÇÃO E DIAGNÓSTICO**

É expressamente proibido qualquer tipo de intervenção em Área de Preservação Permanente.

Deverá ser observada rigorosamente a formatação deste formulário, não sendo permitida qualquer inclusão, exclusão ou alteração de campos, sob pena de não aceitação do documento.

Enquadramento: **Hospital.**

Descrever a atividade desenvolvida:.....

Numero de Leitos (NLE)..... (NLE ≤ 200)

I. INFORMAÇÕES GERAIS	
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR	
Nome / Razão Social:	
Representante Legal:	
CPF/CNPJ:	
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA	
Rua:	Número:
Bairro:	CEP:
Município/UF:	
ENDEREÇO DA ATIVIDADE	
Rua:	Número:
Bairro:	CEP:
Município/UF:	
Ponto de Referência:	
Telefones para contato:	
E-mail:	
RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PREENCHIMENTO DESTES FORMULÁRIO	
Nome:	
Profissão:	CPF:
Registro no Conselho da Classe:	
Número do Cadastro na Secretaria de Meio Ambiente:	
Endereço:	Número:
Bairro:	CEP:
Município/UF:	Telefones:
E-mail:	





**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE**

Não

**II.6** Haverá supressão de vegetação?

Sim

Nº do documento referente à autorização expedida pelo IDAF: .....

Não

**II.7** . Descrever o tipo de vegetação no entorno da atividade (pastagens, fragmentos de mata/floresta, plantações (café, hortaliças, etc.): .....

Não possui.

**II. COORDENADAS UTM DO PERÍMETRO DA ÁREA ÚTIL DA ATIVIDADE**

- Coordenadas dos vértices da Poligonal (mínimo de 04 pontos):

UTM (N):	UTM (E):
UTM (N):	UTM (E):
UTM (N):	UTM (E):
UTM (N):	UTM (E):
UTM (N):	UTM (E):
UTM (N):	UTM (E):

Obs: O Datum utilizado deverá ser o WGS84 e coordenadas em UTM.

**III. INFORMAÇÕES SOBRE A ATIVIDADE**

**IV.1** Fase do empreendimento:

Planejamento  Instalação  Operação.

Previsão de início da operação: .....

Data de início da atividade: .....

**IV.2** Nº de empregados: .....

**IV.3** Número de leitões:.....

**IV.4** Número de atendimentos: ...../mês



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE**

**IV.5** Descrever os procedimentos a serem desenvolvidos:

.....  
.....

**IV.6** Possui Cadastro Técnico Federal (CTF) junto ao IBAMA:

Sim                       Não



**IV. FONTES DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA**

*OBS.: Indicar todas as fontes efetivamente utilizadas.*

Finalidade de uso da água: .....

Consumo de água: .....m<sup>3</sup>/dia.

- Rede Pública. Informar nome da Concessionária / Empresa: .....
- Poço(s). Informar: Tipo: ..... Quantidade: .....
- Reservatórios, represas ou barragens. N° da licença/autorização: .....
- Curso d' água (rios, córrego e riachos). Nome: .....
- Lago/lagoa. Nome: .....
- Captação de água pluvial.
- Reutilização do processo produtivo.
- Nascente.
- Outros. Especificar: .....

Outorga para uso de recurso hídrico.

↳  Federal     Estadual

N° do documento .....

Certidão de dispensa de outorga

↳  Federal     Estadual

N° do documento .....



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE**

Não passível atualmente de outorga ou dispensa: realiza captação de águas subterrâneas, pluviais, não utiliza recurso hídrico diretamente para abastecimento próprio e não realiza lançamento de efluentes em corpos de água (serviços disponibilizados pela concessionária de água e esgoto).

**VI. FONTES DE GERAÇÃO DE EFLUENTES**

**VI.1** Há geração de Efluentes domésticos (esgoto sanitário)?

Sim  Não

**VI.1.1.** Descrever o tipo de Tratamento para os **Efluentes Domésticos** gerados no empreendimento:.....

**VI.1.2** Onde se dá o lançamento do efluente doméstico tratado:

Rede Esgoto

Rede Pluvial *Deverá possuir a Anuência para tal lançamento*

Corpo hídrico. Especificar:.....

Outro. Especificar:.....

**VI.1.3** Se aplicável, Portaria de Outorga nº .....

Processo de Outorga nº: .....

Não se aplica.

**VI.1.4** Se aplicável, informar a periodicidade da Manutenção do sistema de tratamento:.....

**VI.1.5** Se aplicável, informar o nome da empresa responsável pela Coleta, Transporte e Destinação final dos resíduos sólidos provenientes da limpeza / manutenção do sistema de tratamento: .....

Nº da Licença Ambiental: .....

**VI.2** Há geração de **efluentes industriais** (lavagem de equipamentos, utensílios, pátios e afins) na atividade em questão?

Sim, descreva

Não

**VI.2.1** Descrever o sistema de Tratamento para os **efluentes industriais** gerados no empreendimento:



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE**

**VI.2.2** Onde se dá o lançamento do efluente final (tratado):

- Rede Esgoto *Deverá possuir a Anuência para tal lançamento*
- Rede Pluvial *Deverá possuir a Anuência para tal lançamento*
- Corpo hídrico. Especificar:.....
- Outro. Especificar:.....

**VI.2.3** Se aplicável, Portaria de Outorga nº .....

Processo de Outorga nº: .....

Não se aplica.

**VI.2.4** Informar a periodicidade da Manutenção do sistema de tratamento:.....

**VI.2.5** É realizado monitoramento do efluente?

Sim. Indicar a frequência:.....

Não

**VI.2.6** Informar a (s) Empresa(s) Responsável (is) para coleta, transporte dos resíduos sólidos provenientes da limpeza / manutenção do sistema de tratamento industrial: .....

Nº da Licença Ambiental: .....

## **VII.GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS**

**Demanda apresentação Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS) específico, contemplando:**

- ✓ **Objetivos gerais;**
- ✓ **Equipe técnica de trabalho, com inclusão de responsável técnico;**
- ✓ **Realização de diagnóstico de Resíduos de saúde na organização, em todas as suas fases, contemplando sua classificação, segregação e acondicionamento, armazenamento temporário, armazenamento externo, coleta interna, tratamento interno, coleta externa, tratamento externo, disposição final;**
- ✓ **Definir etapas que envolvam terceiros no manejo de resíduos;**
- ✓ **Mapear riscos associados aos RSS;**
- ✓ **Elaborar plano de implantação do PGRSS, contemplando procedimentos operacionais;**
- ✓ **Plano de acompanhamento da implantação do plano com previsão de alterações a partir do acompanhamento.**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE**

**Referência**

<b>MÊS:</b>								
<b>Classe do resíduo</b>	<b>Tipo de resíduo gerado</b>	<b>Quantidade de Resíduo Gerado</b>	<b>Quantidade de resíduo armazenado temporariamente na empresa</b>	<b>Quantidade de resíduo destinado</b>	<b>Forma de Acondicionamento</b>	<b>Forma de Estocagem</b>	<b>Destino Nome da empresa</b>	<b>Comprovante de destinação (nº da nota fiscal) Nome da empresa</b>
A1								
A2								
A3								
A4								
A5								
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								
B6								
B7								
B8								
C								
D								
E								

**VII.1** Informar a (s) Empresa(s) Responsável (is) para coleta, transporte dos resíduos do serviço de saúde:

.....

Nº(s) da Licença(s) Ambiental

Vigente:.....

**VII.2** Informar a (s) Empresa(s) Responsável (is) para destinação final dos resíduos do serviço de saúde:

.....

Nº(s) da Licença(s) Ambiental Vigente:

.....



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE**

**Tabela de referência**

RESÍDUOS NÃO PERIGOSOS GERADOS NA ATIVIDADE			
<i>Tipo de resíduo</i>	<b>(1).</b> <i>Acondicionamento</i>	<b>(2).</b> <i>Armazenamento</i>	<b>(3).</b> <i>Destinação</i>
a) Resíduos orgânicos provenientes de sobras de alimentos.			
b) Resíduos domésticos, de varrição e administrativos.			
c) Restos inservíveis			
d) Resíduos recicláveis (papéis, papelões, plásticos, vidros, borrachas, etc).			
e) Resíduos de construção civil (entulho, madeiras, vergalhões, etc)			

OBS: Indicar os nºs correspondentes aos tipos de acondicionamento, armazenamento e destinação realizados no local. Pode ser indicado mais de um nº por tipo de resíduo.

**Acondicionamento:**

- (0) Não há geração
  - (1) Tonéis
  - (2) Bombonas
  - (3) Sacolas
  - (4) Tambor 200L
  - (5) Big Bags
  - (6) Outro.
- Especificar:.....  
.....

**Armazenamento:**

- (0) Não há geração
- (1) Com cobertura
- (2) Piso impermeabilizado
- (3) Bacia de Contenção
- (4) Outro. Especificar:.....  
.....

**Destinação:**

- (0) Não há geração
- (1) Empresa licenciada para coleta e transporte
- (2) Reciclagem
- (3) Reaproveitamento
- (4) Unidade de compostagem
- (5) Doação/ Venda para terceiros
- (6) Coleta Pública
- (7) Outro. Especificar:  
.....  
.....

\*É vedada a queima a céu aberto de material potencialmente poluidor conforme Decreto Estadual nº 2299-N de 09/06/1986.

**VII.3** Informar a (s) Empresa(s) Responsável (is) para coleta, transporte dos resíduos:  
.....

Nº(s) da Licença(s) Ambiental Vigente: .....

**VII.4** Informar a (s) Empresa(s) Responsável (is) para destinação final dos resíduos:  
.....

Nº(s) da Licença(s) Ambiental Vigente: .....



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE**

**VII.5** Informar se existe na área uma central de estocagem temporária de resíduos sólidos e suas condições construtivas (condição do piso, cobertura, sistema de segregação de resíduos).....

Não há geração de resíduos

**VIII.ROTEIRO DE ACESSO**

Informar as principais vias de acesso e pontos de referência:

**IX. LOCALIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO**

Apresentar foto aérea - indicando, em um raio de 500 (quinhentos) metros, a situação de ocupação da área (habitação, serviço público, arruamento, atividades produtivas locais e outros), recursos florestais, bem como, deverá constar todos os recursos hídricos (nascentes, lagos, lagoas, rios, córregos...).

Poderão ser utilizadas imagens do ORTOFOTOMOSAICO (I3Geo) disponibilizadas no endereço eletrônico do IEMA ([www.meioambiente.es.gov.br](http://www.meioambiente.es.gov.br)).

ESTE TÓPICO DEVERÁ CONSTAR EM ANEXO AO PRESENTE DOCUMENTO

**X. RELATÓRIO FOTOGRÁFICO** (detalhado e de fácil visualização) com data, devendo ilustrar as seguintes situações:

- Localização do empreendimento identificando a frente, fachada ou entrada principal e seu entorno;
- Identificação do interior da área;
- Sistemas de tratamento dos efluentes gerados;
- Local de armazenamento dos resíduos gerados na atividade;
- Outros controles adotados.

Informamos ainda que:

Nada mais existe a declarar

Declaramos o que consta em anexo



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE**

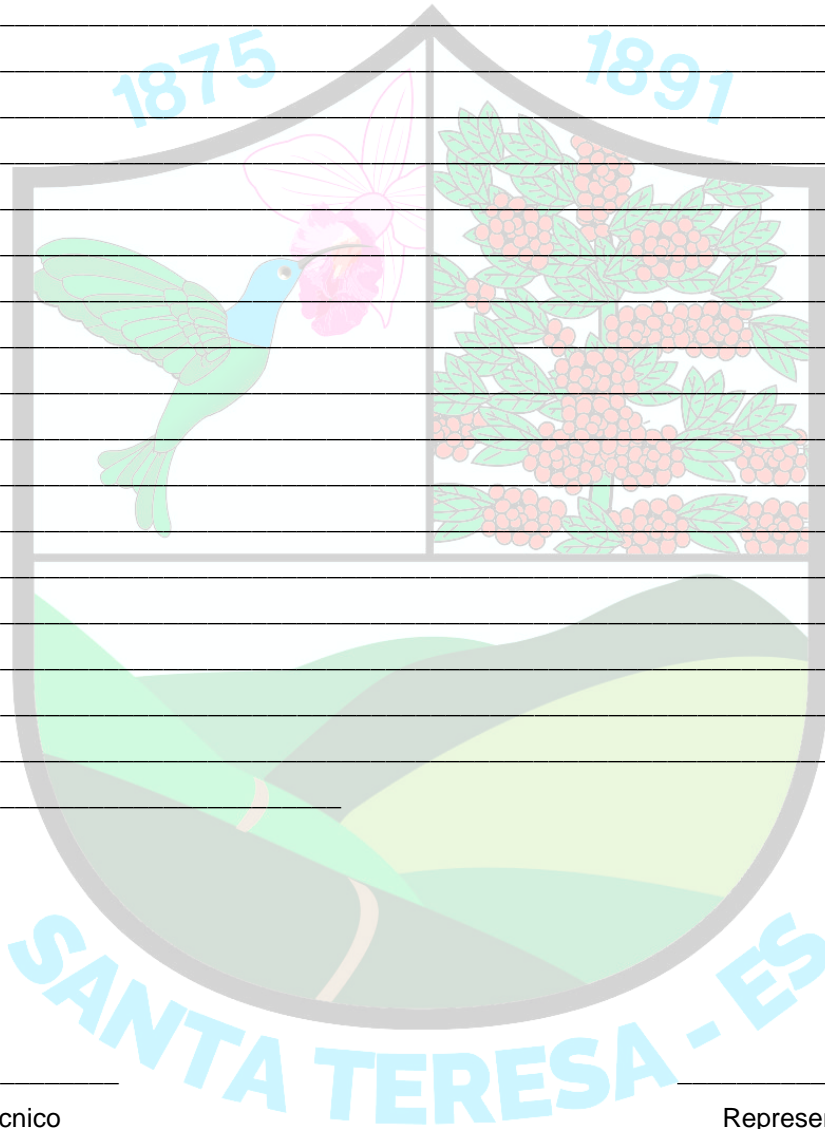
**Anexo (Informações Complementares)\***

---

---

---

---



Data: / /

\_\_\_\_\_  
Responsável técnico

\_\_\_\_\_  
Representante Legal

**ATENÇÃO: Todas as páginas deste documento deverão ser assinadas.**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE**

Os **Sistemas de Informação e Diagnóstico** (SIDs) são roteiros sistematizados de caracterização do empreendimento que visam fornecer uma visão panorâmica dos procedimentos de controle ambiental implantados na atividade e fornecem informações acerca das ações de gerenciamento de resíduos e manutenção preventiva de equipamentos de controle. No entanto, pela multiplicidade de arranjos produtivos encontrados nas empresas prestadoras de serviços e fabricantes de produtos, é impraticável criar um sistema de diagnóstico que contemple todas as possibilidades de controle de geração de efluentes e gerenciamento de resíduos. Nesse sentido, o **SID** deverá ser complementado com informações pertinentes e relevantes quanto a aspectos não contemplados nos campos acima.

**Diagnóstico relativo à geração de resíduos**

**Plano de manutenção**

- Explicitar, caso não tenha sido contemplado nos campos acima, periodicidade, responsável e procedimentos a ser adotado para a manutenção dos sistemas de controle implantados.

**Fluxograma do processo produtivo**

- Elaborar fluxograma do processo produtivo, evidenciando as possibilidades de geração de efluentes e resíduos sólidos e seus respectivos controle e gerenciamento.




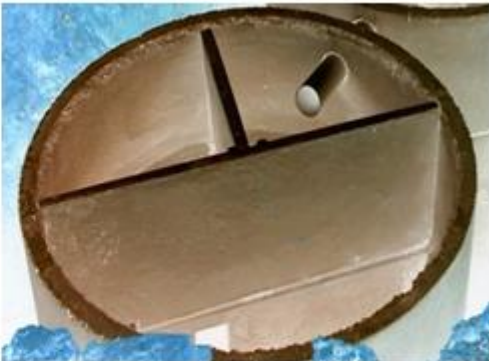
**Documentação complementar**

- **Projetos e dimensionamentos dos controles implantados e respectiva ART.**
- **Todas as constatações realizadas e que sejam disponibilizadas no SID devem ser referenciadas com respectivo registro descritivo/fotográfico, preferencialmente em formato de tabela, conforme modelo abaixo.**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE**

**Tabela exemplificativa**

	
<p>Foto 01: Características da área...</p>	<p>Foto 02: Area de armazenamento...</p>
	
<p>Foto 03: Emissões ...</p>	<p>Foto 04: Controles...</p>
<p>...</p>	<p>...</p>

SANTA TERESA