ÁREA DE ALMACENAMIENTO TEMPORAL DE RESIDUOS HOSPITALARIOS

|  |  |
| --- | --- |
| **SEDE:** | **PERIODO DE GENERACIÓN:** |
| **RESPONSABLE ESPACIO FÍSICO:** | **RESPONSABLE SGA:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHA** | **INGRESO****(Marque con una X)** | **SALIDA****(Marque con una X)** | **ÁREA DE PROCEDENCIA****(Consultorio o Laboratorio)** | **TIPO DE RESIDUO GENERADO****(Marque con una X)** | **CANTIDAD DE BOLSAS****(Unidades)** | **CANTIDAD TOTAL DE RESIDUOS****(Kilogramos)****\*Ver pesos estimados** | **TIPO DE ENVASE O EMBALAJE****(Caja, bolsa u otro)** | **ETIQUETADO****(Marque con una X)** | **FECHA DE SALIDA DE LA UNIVERSIDAD** | **DESTINO FINAL****(Empresa que recoge)** | **OBSERVACIONES** |
| **BIOSANITARIOS Y1** | **CORTOPUNZANTES Y1** | **ANATOMOPA TOLÓGICOS Y1** | **ANIMALES Y1** | **SI** | **NO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |