

RELATÓRIO AMBIENTAL

SERVIÇOS DE SAÚDE (HOSPITAL, LABORATÓRIO, CLÍNICA VETERINÁRIA, etc.)

1.) IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE OU EMPREENDIMENTO

DENOMINAÇÃO DO EMPREENDIMENTO OU RAZÃO SOCIAL			
ENDEREÇO			
BAIRRO	MUNICÍPIO	CEP	
CNPJ	TELEFONE	EMAIL	
CLASSIFICAÇÃO DA ATIVIDADE (RESOLUÇÃO CONSEMA Nº 372/2018)			
ÁREA REAL - EDIFICADA (M ²)	ÁREA REGULAR - EDIFICADA (M ²)	ÁREA DA ATIVIDADE (M ²)	ÁREA TOTAL (M ²)

2.) IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR OU PROFISSIONAL DE CONTATO

EMPREENDEDOR OU PROFISSIONAL DE CONTATO		
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA		
BAIRRO	MUNICÍPIO	CEP
CARGO / FUNÇÃO	TELEFONE	EMAIL

3.) PRIMEIRA LICENÇA AMBIENTAL?

4.) INFORMAÇÕES SOBRE A VIZINHANÇA

DIREITA	DENOMINAÇÃO / INFORMAÇÃO ADICIONAL
ESQUERDA	DENOMINAÇÃO / INFORMAÇÃO ADICIONAL
FRENTE	DENOMINAÇÃO / INFORMAÇÃO ADICIONAL
FUNDOS	DENOMINAÇÃO / INFORMAÇÃO ADICIONAL
ACIMA	DENOMINAÇÃO / INFORMAÇÃO ADICIONAL
ABAIXO	DENOMINAÇÃO / INFORMAÇÃO ADICIONAL
ESQUINA	DENOMINAÇÃO / INFORMAÇÃO ADICIONAL

5.) HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

SEGUNDA-FEIRA A SEXTA-FEIRA:	
Horário de Abertura: <input type="text"/>	Horário de Fechamento: <input type="text"/>
SÁBADOS, DOMINGOS E FERIADOS:	
Horário de Abertura: <input type="text"/>	Horário de Fechamento: <input type="text"/>
CARGA E DESCARGA:	
Primeiro Horário: <input type="text"/>	Último Horário: <input type="text"/>

6.) INFORMAÇÕES SOBRE A ATIVIDADE

Nº DE FUNCIONÁRIOS - ADMINISTRATIVO	Nº DE FUNCIONÁRIOS - OPERACIONAL
TIPO DE SERVIÇO DE SAÚDE	
<input type="checkbox"/>	Hospital Geral
<input type="checkbox"/>	Laboratório de Análises Clínicas
<input type="checkbox"/>	Laboratório de Análises Físico-Químicas ou Toxicológicas
<input type="checkbox"/>	Clínica Médica
<input type="checkbox"/>	Clínica Veterinária
<input type="checkbox"/>	Unidade de Saúde ou Ambulatório
<input type="checkbox"/>	Farmácia de Manipulação
<input type="checkbox"/>	Funerária
<input type="checkbox"/>	Crematório
<input type="checkbox"/>	Outro: _____
<p>Marque o(s) tipo(s) de serviço(s) de saúde em que melhor se enquadrem as atividades da empresa, ou descreva outro tipo no item "Outro:".</p>	



7.) ABASTECIMENTO DE ÁGUA

- Sistema Público Distribuição (DMAE)
- Águas Superficiais
- Águas Subterrâneas
- Reaproveitamento / Reuso
- Outro: _____
- Outro: _____

8.) USOS DA ÁGUA

- Consumo Humano
- Lavagens em Geral
- Refeitório
- Sanitário
- Lavanderia
- Outro: _____

9.) TRATAMENTO DE EFLUENTES

- Fossa Séptica
- Rede Coletora (DMAE)
- Tratamento Terceirizado
- Estação de Tratamento Própria
- Outro: _____
- Outro: _____

10.) MATRIZ ENERGÉTICA E GERAÇÃO DE VAPOR

- Rede de Distribuição (CEEE)
- Gerador(es) de Energia
- Caldeira(s)
- Energia Eólica
- Energia Solar
- Outra: _____

11.) SISTEMA DE ARMAZENAMENTO DE COMBUSTÍVEIS

- SAAC (Tanque Aéreo)
- SASC (Tanque Subterrâneo)
- Nenhum

12.) LISTAGEM DE ATIVIDADES

- Emergência
- Diagnóstico por Imagem
- Banco de Sangue
- Diálise e Hemodiálise
- Centro Obstétrico
- Laboratório Anatomia Clínica
- Laboratório Anatomia Patológica
- Centro Cirúrgico
- Centro de Tratamento Intensivo
- Quimioterapia
- Medicina Nuclear / Radioterapia
- Manipulação de Medicamentos
- Análises Clínicas
- Bioquímica
- Microbiologia
- Hematologia
- Parasitologia
- Imunologia
- Análises Físico-Químicas
- Análises Toxicológicas
- Necrotério
- Laboratório de Tanatopraxia
- Cremação
- Solidificação de Efluentes
- Tratamento de Efluentes
- Lavanderia
- Refeitório / Restaurante
- Central de Manutenção
- Outro: _____
- Outro: _____

14.) TRATAMENTO DE EMISSÕES ATMOSFÉRICAS

- Câmara de Combustão Secundária
- Lavador(es) de Gases
- Outro: _____

15.) ESTIMATIVA DA GERAÇÃO DE RESÍDUOS SÓLIDOS

RESÍDUO SÓLIDO GERADO	QUANTIDADE	MEDIÇÃO	TRANSPORTADOR	Nº DA LICENÇA	DESTINO FINAL	Nº DA LICENÇA
Resíduos de Saúde - Grupo A1		m ³ /mês				
Resíduos de Saúde - Grupo A2		m ³ /mês				
Resíduos de Saúde - Grupo A3		m ³ /mês				
Resíduos de Saúde - Grupo A4		m ³ /mês				
Resíduos de Saúde - Grupo A5		m ³ /mês				
Resíduos de Saúde - Grupo B		m ³ /mês				
Resíduos de Saúde - Grupo C		m ³ /mês				
Resíduos de Saúde - Grupo D		m ³ /mês				
Resíduos de Saúde - Grupo E		m ³ /mês				
Lâmpadas Fluorescentes		unidades/mês				
Reveladores e Fixadores		m ³ /mês				
Toners e Cartuchos de Impressora		m ³ /mês				

16.) VEGETAÇÃO

Quantos exemplares vegetais com mais de dois metros de altura existem no terreno da atividade e no passeio público contíguo a ela?

17.) VEÍCULOS DE DIVULGAÇÃO


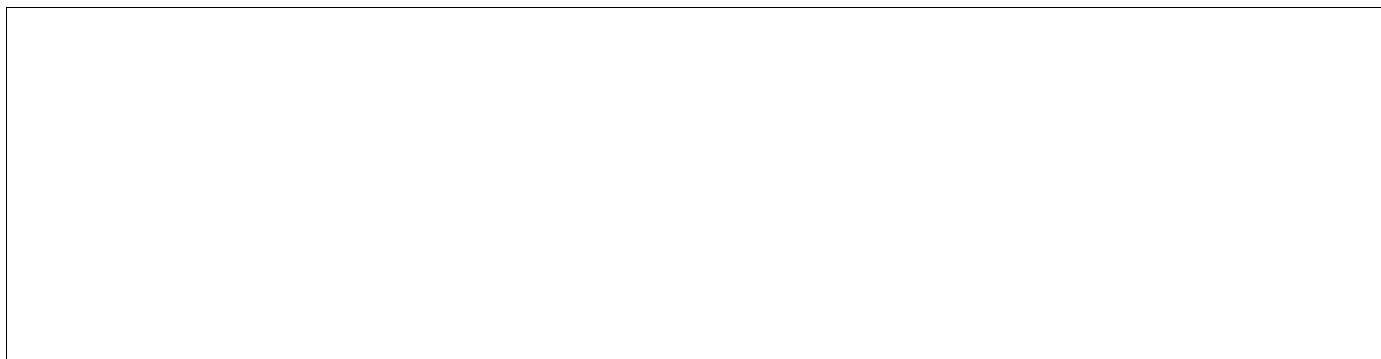
Informe o número de fachadas / testadas do empreendimento:

Dimensão em metros da fachada do empreendimento:


Dimensão em metros da segunda fachada da atividade:

Dimensão em metros da terceira fachada da atividade:

Dimensão em metros da quarta fachada da atividade:

Os veículos de divulgação instalados ou a instalar no empreendimento não atendem aos critérios para isenção de autorização.



18.) ÁREAS E EQUIPAMENTOS GERADORES DE EMISSÕES SONORAS

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Auditório ou Centro de Eventos | <input type="checkbox"/> Doca(s) de Carga e Descarga | <input type="checkbox"/> Central de Utilidades |
| <input type="checkbox"/> Câmara(s) Fria(s) | <input type="checkbox"/> Condicionador(es) de Ar | <input type="checkbox"/> Sistema Central de Climatização |

Existem equipamentos isolados acusticamente ou áreas com tratamento acústico implementado?

Existem procedimentos operacionais adotados para minimização de emissões sonoras ao entorno do estabelecimento?

19.) DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA - LICENCIAMENTO AMBIENTAL

(19.1) - Requerimento de Licença Ambiental (RLA) disponibilizado no endereço eletrônico da SMAMS.¹

(19.2) - Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral de Pessoa Jurídica para o CNPJ da empresa.

(19.3) - Alvará de Localização e Funcionamento em vigor junto à Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômicos (SMDE).

(19.4) - Carta de Habitação específica de acordo com área real edificada declarada, ou comprovação de viabilidade urbanística conforme o Plano Diretor de Desenvolvimento Urbano Ambiental (PDDUA) e protocolo de solicitação de regularização.

(19.5) - Alvará de Prevenção e Proteção Contra Incêndios (APPCI) vigente junto ao Corpo de Bombeiros, ou protocolo do PPCI no referido órgão.

(19.8) - Levantamento fotográfico atualizado do empreendimento, datado e assinado, no qual constem os registros elencados no Anexo A.

(19.14) - Última conta d'água e estimativa de volumes de água consumida (m³/mês) para cada uso do item 8 deste cadastro.

(19.15) - Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviço de Saúde (PGRSS) elaborado de acordo com Termo de Referência específico disponibilizado no endereço eletrônico da SMAMS.²

(19.17) - Comprovantes de tratamento, retorno ao fabricante ou destino final dos resíduos sólidos gerados pelo empreendimento, bem como cópia dos Manifestos de Transporte de Resíduos (MTRs).

Documentação necessária para a abertura do processo de licenciamento.

Documentação situacional, não necessária para abertura do processo de licenciamento de acordo com as informações prestadas.

¹http://www2.portoalegre.rs.gov.br/smam/default.php?p_secao=366

²http://lproweb.procempa.com.br/pmpa/prefpoa/smam/usu_doc/tr_pgrss.pdf

20.) DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA - AUTORIZAÇÃO PARA EXPOSIÇÃO DE VEÍCULOS DE DIVULGAÇÃO

(20.1) - Requerimento de Licença Ambiental (RLA) disponibilizado no endereço eletrônico da SMAMS.

(20.2) - Declaração de veracidade (pessoa física ou pessoa jurídica).

(20.3) - Formulário de Autorização Especial para Exposição de Veículo de Divulgação contendo o projeto.

(20.4) - Fotografias atualizadas das fachadas do imóvel e demonstração dos veículos de divulgação.

(20.5) - ART (CREA) ou RRT (CAU) de projeto.

(20.6) - Matrícula do imóvel e contrato de locação, este último caso couber.

(20.7) - Ata de reunião de condomínio autorizando o veículo de divulgação.

(20.8) - Alvará de Localização e Funcionamento em vigor junto à Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômicos (SMDE).

(20.9) - Apólice de seguro de responsabilidade civil com cobertura do anúncio, caso já esteja instalado.

(20.9) - Laudo de estabilidade da marquise expedido pela SMURB, caso anúncio esteja instalado em marquise.

21.) OBSERVAÇÕES

22.) RESPONSABILIDADE PELAS INFORMAÇÕES DO CADASTRO

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO DO CADASTRO

CPF

CARGO / FUNÇÃO

EMAIL

Verifique os itens em vermelho, pois o cadastro não foi preenchido completamente e não poderá ser protocolado!

ANEXO A - LEVANTAMENTO FOTOGRÁFICO DA ATIVIDADE

1.) ITENS NECESSÁRIOS
a) imagem aérea recente colorida (permitido o uso de imagens de satélite via Google Earth).
b) imagens das fachadas do imóvel e demonstração de existência ou não de veículos de divulgação.
c) imagens dos exemplares vegetais exemplares vegetais com mais de dois metros de altura existentes no terreno da atividade e no passeio público.
d) imagens das áreas com tratamento acústico e da localização de equipamentos ruidosos.
e) imagens das áreas com tancagens de combustíveis.
f) imagens das áreas de armazenamento temporário de resíduos sólidos e de seus contenedores.

