

## **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 veterinário

Descrever a atividade desenvolvida:.....  
.....

Numero de Leitos (NLE) \_\_\_\_\_ (NLE < 25)

### **I. INFORMAÇÕES GERAIS**

#### **Representante Legal**

Nome:.....

Telefone para contato: (..... ) .....

E- mail:.....

#### **Razão Social**

Nome:.....

Nome Fantasia: .....

CNPJ/CPF: .....

Endereço:.....  
.....

Nº ..... Bairro .....

Cidade: ..... CEP: ..... Tel: (.....).....

#### **Responsável Técnico pelo preenchimento deste Formulário**

Nome:.....

Telefone para contato: (.....) ..... Número da ART.....

E-mail:.....

Endereço para Correspondência: .....

.....

### **II. CARACTERÍSTICAS DA ÁREA**

#### **II.1. Localização:**

Zona Urbana       Zona Rural

Inserida em área:

Industrial  Residencial  Comercial  Mista

Outra. Especificar: .....

**II.2** Há residência(s) de terceiros no entorno (raio de 100m) do empreendimento?

Sim  Não

**II.3** A área está inserida em Unidade de Conservação (UC) ou em sua Zona de Amortecimento?

Sim

Nome da Unidade de Conservação: .....

Nº do documento referente à anuência (se aplicável): .....

Não

**II.4** O empreendimento ocupa Área de Preservação Permanente (APP), assim definida pela Lei Federal 12.651/12?

Deve-se considerar toda e qualquer estrutura e unidade, mesmo que de apoio, como área do empreendimento, observando especialmente a localização de topos de morros, rios, córregos, riachos, nascentes, lagoas, reservatórios, praias e estuários.

Sim. Tipo de APP: ..... Tamanho da área ocupada: .....(m<sup>2</sup>).

O que está em APP? .....

Não.

\* A área da atividade não deve corresponder a APP, excetuam-se somente os casos de interesse social e Utilidade pública previstos na Lei Federal nº 12.651/12 (artigo 3º, incisos VIII e IX), devidamente comprovados, situação em que deverá ser formulada consulta ao IEMA, acompanhada de proposta de Medida Compensatória pela utilização de tal área. Quando localizado em áreas a montante de captação de água a construção deve garantir a preservação da citada captação.

**II.5** Se a resposta do item anterior for NÃO, existe corpo hídrico no entorno até 100 m?

Sim. Especificar o tipo: ..... Distância: .....( m).

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.

### III. 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.

### IV. INFORMAÇÕES SOBRE A ATIVIDADE

#### IV.1 Fase do empreendimento:

Planejamento  Instalação  Operação.

Previsão de início da operação: .....

Data de início da atividade: .....

IV.2 N° de empregados: .....

IV.3 Número de leitos:.....

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

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

.....  
.....

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

Sim  Não

### V. 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. Nº 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

Nº do documento .....

Certidão de dispensa de outorga

- Federal  Estadual

Nº do documento .....

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:

.....

**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.

**Referência**

| MÊS:              |                        |                              |   |                                 |                           |                    |                         |   |
|-------------------|------------------------|------------------------------|---|---------------------------------|---------------------------|--------------------|-------------------------|---|
| Classe do resíduo | Tipo de resíduo gerado | Quantidade de Resíduo Gerado | Quantidade de resíduo armazenado temporariamente na empresa | Quantidade de resíduo destinado | Forma de Acondicionamento | Forma de Estocagem | Destino Nome da empresa | Comprovante de destinação (nº da nota fiscal) Nome da empresa |
| 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 de serviço de saúde: .....

Nº(s) da Licença(s) Ambiental

Vigente:.....

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

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

**Tabela de referência**

| RESÍDUOS NÃO PERIGOSOS GERADOS NA ATIVIDADE                                    |  |                                     |                                  |
|--|--|-------------------------------------|----------------------------------|
| <i>Tipo de resíduo</i>   | <b>(1).</b><br><i>Acondicionamento</i> | <b>(2).</b><br><i>Armazenamento</i> | <b>(3).</b><br><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:  
.....

**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:

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

Informamos ainda que:

Nada mais existe a declarar

Declaramos o que consta em anexo



**Anexo (Informações Complementares)\***

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Data: / /

\_\_\_\_\_  
Responsável técnico

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

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

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 respectivo 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.**

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>  |