

DÉCLARATION D'UN SITE DE REGROUPEMENT DE DÉCHETS D'ACTIVITÉS DE SOINS À RISQUES INFECTIEUX ET ASSIMILÉS

Le site de regroupement

Je soussigné¹ :

déclare regrouper les déchets d'activités de soins à risques infectieux et assimilés de plusieurs producteurs au niveau de² :

Les conditions de stockage

Les déchets de soins sont stockés dans un local conforme à l'arrêté du 7 septembre 1999 relatif aux modalités d'entreposage des déchets d'activités de soins à risques infectieux et assimilés et des pièces anatomiques.

Les modalités techniques de fonctionnement du site de regroupement sont les suivantes :

Conditions d'acceptation des déchets :

Types d'emballage³ :

Jours et plage horaire d'apport des déchets de soins :

Conditions de stockage⁴ :

Société spécialisée collectant les DASRI⁵:

Fréquences de collecte :

Destination finale des DASRI⁶ :

Suivi

Lors de la remise des déchets par le producteur, un bon de prise en charge est émis.

Un bordereau de suivi des DASRI avec regroupement est émis lorsque les déchets de soins sont collectés par la société de collecte.

Annuellement j'adresse un état récapitulatif des opérations⁷

aux producteurs générant moins de 5 kg/mois. A ceux qui produisent plus de 5 kg/mois j'adresse sous un mois après réception une copie du bordereau de suivi.

La liste des producteurs qui me remettent leurs DASRI est annexée à la présente déclaration.

Fait à :

le :

Tampon professionnel

Pièces jointes :

Liste des producteurs qui apportent leurs déchets sur le site de regroupement (*préciser le nom, l'activité professionnelle et les coordonnées de chaque producteur*)

Convention avec la société de collecte des déchets de soins

Notes relatives au présent document :

¹ *Nom, prénom, activité professionnelle, coordonnées...*

² *Nom et adresse du site de regroupement , etc...*

³ *Les emballages doivent être conformes à l'arrêté du 24 novembre 2003 relatif aux emballages des déchets d'activités de soins à risques infectieux et assimilés et des pièces anatomiques*

⁴ *GRV, Fût, etc...*

⁵ *Nom et adresse*

⁶ *Nom de l'usine d'incinération ou de prétraitement*

⁷ *Préciser s'il s'agit d'incinération ou de pré-traitement*