



**Osakidetza**

**Gurutzetako Unibertsitate Ospitalea**  
**Hospital Universitario Cruces**

**PLAN DE GESTIÓN  
DE  
RESIDUOS SANITARIOS  
2.014**

## INDICE

- 1.- INTRODUCCION.
  - 1.1 OBJETIVOS DEL PLAN DE GESTION.
  - 1.2 DESCRIPCION DEL CENTRO.
- 2.- CRITERIO DE GESTION EXISTENTE. GESTION AVANZADA
- 3.- CLASIFICACION DE RESIDUOS SANITARIOS.
  - 3.1 GRUPO I: RESIDUOS ASIMILABLES A URBANOS.
  - 3.2 GRUPO II: RESIDUOS SANITARIOS ESPECIFICOS.
  - 3.3 GRUPO III: RESIDUOS DE NATURALEZA QUIMICA Y OTROS RESIDUOS REGULADOS POR NORMATIVA ESPECIFICA.
  - 3.4 RESIDUOS SANITARIOS CONSISTENTES EN MEZCLA DE RESIDUOS SANITARIOS DE VARIOS GRUPOS.
  - 3.5 EXCLUSIONES
- 4.- GENERACION DE RESIDUOS EN EL HOSPITAL.  
SISTEMAS DE RECOGIDA, TRANSPORTE Y ELIMINACION DE RESIDUOS EN EL HOSPITAL.
  - 4.1 GRUPO I. RESIDUOS ASIMILABLES A URBANOS.
  - 4.2 GRUPO II. RESIDUOS SANITARIOS ESPECÍFICOS.
    - 4.2.1 RESIDUOS CORTANTES Y PUNZANTES.
  - 4.3 GRUPO III. RESIDUOS DE NATURALEZA QUIMICA Y OTROS RESIDUOS REGULADOS POR NORMATIVA ESPECIFICA.
    - 4.3.1 RESIDUOS CITOSTATICOS.
    - 4.3.2 RESIDUOS TÓXICOS Y PELIGROSOS.
      - 4.3.2.1 RESIDUOS QUE CONTIENEN METALES PESADOS. PILAS.
      - 4.3.2.2 RESIDUOS RADIATIVOS.
      - 4.3.2.3 RESTOS HUMANOS DE ENTIDAD.
      - 4.3.2.4 RESIDUOS DE RADIOLOGIA.REVELADORES Y FIJADORES
      - 4.2.3.5 PLACAS DE RADIOLOGIA.
      - 4.3.2.6 RESIDUOS LIQUIDOS DE LABORATORIO.
      - 4.3.2.7 MEDICAMENTOS CADUCADOS Y RESTOS DE MEDICACION
      - 4.3.2.8 TUBOS FLUORESCENTES.
      - 4.3.2.9 AEROSOLES VACIOS
      - .4.3.2.10 ABSORBENTES SOLIDOS (Solidos impregnados, absorbentes con aceites, grasas y disolventes).
      - 4.3.2.11 MATERIALES QUE CONTIENENAMIANTO (FIBROCEMENTO).
      - 4.3.2.12 ENVASES METALICOS VACIOS (que han contenido sustancias peligrosas.)

4.3.2.13 ENVASES DE PLASTICO VACIO(que han contenido sustancias peligrosas)

4.4 RESIDUOS SANITARIOS CONSISTENTES EN MEZCLAS DE RESIDUOS SANITARIOS DE VARIOS GRUPOS.

4.4.1 RESTOS ANATOMICOS CONSERVADOS EN FORMOL.

4.5 TRASLADO Y ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS

5.- EVALUACION PERIODICA DE LA GESTIÓN DE RESIDUOS. COMITÉ DE MEJORA MEDIOAMBIENTAL

A.- ANEXOS.

- A.1 TRIPTICO CORRESPONDIENTE A LA CLASIFICACION DE RESIDUOS SANITARIOS.
- A.2 PRECAUCIONES UNIVERSALES PARA PROTECCION DE PERSONAL SANITARIO EN CONTACTO CON LOS RESIDUOS SANITARIOS.
- A.3 UBICACIÓN DE CONTENEDORES DE RESIDUOS EN PLANTAS.
- A.4 CIRCUITO DE RETIRADA DE RESIDUOS Y ALMACENAMIENTO FINAL.
- A.5 DOCUMENTACION TIPO DE LOS GESTORES DE RESIDUOS AUTORIZADOS.
- A.6 CARACTERISTICAS DE BOLSAS Y CONTENEDORES PARA RESIDUOS.
- A.7 DESCRIPCION DE LOS AUTOCOMPACTADORES.
- A.8 TIPOS DE BOLSAS Y CONTENEDORES SITUADOS EN CADA UNA DE LAS PLANTAS Y UNIDADES DEL HOSPITAL.
- A.9 CARROS, UBICACIÓN, VIAS DE EVACUACION
- A.10 PROCEDIMIENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE CARROS.



## 1. INTRODUCCION.

El Hospital de Cruces, y la asistencia especializada que presta, se encuentran con las dificultades habituales para la gestión de los residuos sanitarios. A fin de planificar esta gestión, de conocer realmente el riesgo existente y establecer los criterios de circulaciones, almacenamientos, etc., y los mecanismos de protección adecuados, se realiza el "Plan de Gestión de Residuos Sanitarios 1.999".

Posteriormente, en el año 2.003 se desarrolló el "Plan de Gestión de Residuos Sanitarios del Centro Sanitario Hospital de Cruces, de Barakaldo", aprobado mediante Resolución de 16 de noviembre de 2.004, del Director de Salud Pública, que adecuaba el plan al Decreto 76/2002, de 26 de marzo, por el que se regulan las condiciones para la gestión de los residuos sanitarios en la CAPV.

En el año 2.008 se realiza el "Plan de Gestión de Residuos Sanitarios", enfocado a ajustarse al modo de gestión que se da a los diferentes residuos, y establece un balance de los residuos gestionados en los últimos años.

El presente documento, "Plan de Gestión de Residuos Sanitarios 2014", es una revisión del Plan anterior, con la correspondiente incorporación de datos según la actividad actual en el Hospital y la ampliación puesta en marcha este año.

### 1.1 OBJETIVOS DEL PLAN DE GESTION.

Los objetivos que guían la realización del Plan de Gestión de Residuos, son los recogidos a continuación:

- Racionalizar la manipulación de residuos, con el fin de proteger, tanto la salud de los pacientes, como la de los trabajadores, visitantes y público en general.
- Implantar medidas para la mejor protección del personal encargado del transporte y posterior tratamiento de residuos.
- Reducir al mínimo, en la medida de lo posible, los riesgos de propagación de enfermedades e infecciones, tanto en el interior como en el exterior de los centros hospitalarios.

Reducir y racionalizar los costes asociados a la gestión de los residuos generados en el centro, a través de una optimización y mejor aprovechamiento de los recursos humanos, técnicos y materiales.



En la gestión de los residuos generados en el Hospital intervienen un número considerable de personas, con diferentes niveles de formación, y con diferentes informaciones acerca de los distintos riesgos que entraña la manipulación de los diferentes tipos de residuos. A todo lo anterior, hay que integrar otros aspectos como son los legales, los técnicos y los económicos.

El Plan de Gestión pretende ser un instrumento útil, práctico y sencillo, para ser utilizado por todos los profesionales del Centro. A este fin, pretende dar las pautas científicas de cómo realizar la clasificación y envasado-almacenamiento de los residuos, así como su transporte y eliminación, y las medidas de protección a adoptar.

## 1.2 DESCRIPCION DEL CENTRO.

El Hospital Universitario Cruces en Barakaldo (Bizkaia), es un Hospital general, centro de referencia de las comarcas sanitarias de la Margen Izquierda y Uribe-Costa. Actualmente dispone de 889 camas de agudos, 120 camas UCI y 21 pertenecientes a psiquiatría.

Durante el año 2.013 se registraron 51.040 ingresos. Asimismo, se realizaron 40.375 intervenciones quirúrgicas, de ellas 25.229 fueron programadas, 5.865 fueron urgentes y 9.251 de cirugía menor.

Los datos expuestos dan una idea de la dimensión e importancia de este Hospital, en el que se generan considerables cantidades de residuos sólidos.

Estos residuos presentan características diversas dado que se generan, de una parte en la propia actividad sanitaria, y de otra en actividades complementarias como son administración, hostelería, mantenimiento, etc.

De entre los residuos provenientes de la actividad asistencial propiamente dicha, coexisten residuos de características diferentes y por consiguiente, también son diferentes los riesgos para la salud humana y para el medio ambiente asociados a su manipulación.

El conjunto de edificios que forman el Hospital de Cruces son construcciones de una cierta antigüedad, que a pesar de haber sido y ser objeto de importantes modificaciones y mejoras, presentan problemas propios de este hecho.

A continuación se recogen las diferentes superficies y áreas de limpieza y desinfección que configuran el conjunto del Hospital.

PH EDIFICIO HOSPITALIZACION + CONSULTAS EXTERNAS	
PLANTA	M2 CONSTRUIDOS
PH-2	9.200
PH-1	12.215
PH0	13.185
PH1	7.664
PH2	7.664
PH3	7.393
PH4	7.393
PH5	7.393
PH6	7.393
PH7	1.050
PH8	600
PH9	600
PH10	600
PH11	600
PH12	600
PH13	300
<b>TOTAL</b>	<b>83.850</b>

PW EDIFICIO SERVICIOS	
PLANTA	M2 CONSTRUIDOS
PW-2	3.500
PW-1	3.500
PW0	2.721
PW1	2.721
PW2	395
PW3	29
<b>TOTAL</b>	<b>12.866</b>

PY EDIFICIO ADMINISTRACION	
PLANTA	M2 CONSTRUIDOS
PY0	1.095
PY1	1.005
PY2	1.530
PY3	1.530
PY4	480
PY5	480
PY6	480
PY7	49
<b>TOTAL</b>	<b>7.132</b>

PZ EDIFICIOS TECNICOS	
PLANTA	M2 CONSTRUIDOS
PZ1	107
PZ2	304
PZ3	295
PZ4	47
PZ5	735
PZ6	72
PZ7	10
PZ9	118
PZ10	128
PZ11	107
PZ12	116
PZ13	30
PZ14	5
TOTAL	2.074
PL EDIFICIO LABORATORIOS SERVICIOS GENERALES	
PLANTA	M2 CONSTRUIDOS
PL-3	1.261,3
PL-2 GARAJE	770
PL-2 LABORATORIOS	605
PL-1	1.367
PL0	1.363
PL1	1.361
PL2	1.312
PL3	626
TOTAL	8.665,3

RESUMEN	
PLANTA	M2 CONSTRUIDOS
TOTALES	114.587,3



## 2. CRITERIO DE GESTION EXISTENTE. GESTION AVANZADA

La gestión de los residuos sanitarios, se ha convertido en una problemática cada vez más compleja, lo que ha llevado a la realización de estudios e investigaciones que indican de forma clara, que tan solo un pequeño porcentaje de los residuos sanitarios deben gestionarse como "Residuos Especiales", o lo que es lo mismo, que no pueden eliminarse directamente como en el caso de los residuos sólidos urbanos.

El riesgo asociado al uso o manipulación de material propio de la actividad sanitaria (agujas, gasas empapadas de sangre en una cura o una intervención quirúrgica, tejidos extirpados, pipetas de laboratorio, etc.), no tiene nada que ver con los residuos. Sólo cuando ese material se desecha, porque su utilidad o su manejo clínicos se dan definitivamente por terminados, y sólo entonces, se convierte en residuo, y puede empezarse a hablar de riesgo asociado a los residuos sanitarios (que es mucho menor que el correspondiente a las prácticas propiamente sanitarias).

Estudios epidemiológicos muestran claramente que la inmensa mayoría de los accidentes sanitarios que acarrearán un riesgo de infección se producen en el desarrollo de la actividad sanitaria propiamente dicha, y no por contacto de residuos.

En la actualidad, se concede más importancia a la segregación de los residuos e incorpora el concepto seguridad, adecuado y el riesgo-coste, distinguiendo claramente entre el riesgo percibido y el riesgo real.

Mediante el establecimiento de normas de actuación donde se remarca la importancia de los cuidados a tomar cuando exista un riesgo real probado, la Gestión Avanzada mejora la seguridad en el ámbito laboral y potencia la protección de la salud, dado que el riesgo de infección se produce en el desarrollo de la actividad médico-sanitaria propiamente dicha y no por contacto de residuos.

Todo lo anteriormente indicado, representa un ahorro significativo para el sector sanitario.

Mediante la GESTIÓN AVANZADA DE RESIDUOS, el Hospital de Cruces clasifica a todos sus residuos sanitarios en TRES CATEGORÍAS, según el DECRETO 76/2002 de 26 de marzo y publicado en el B.O.P.V. de 22/04/2002:

GRUPO I:	RESIDUOS URBANOS
GRUPO II:	RESIDUOS SANITARIOS ESPECÍFICOS
GRUPO III:	RESIDUOS DE NATURALEZA QUÍMICA Y OTROS REGULADOS POR NORMATIVAS ESPECÍFICAS

### 3. CLASIFICACION DE RESIDUOS SANITARIOS.

El Hospital de Cruces clasifica a todos sus residuos sanitarios según el artículo 3 del Decreto 76/2002 para la Gestión de Residuos Sanitarios en la C.A.P.V.

Los residuos quedan clasificados en los grupos que a continuación se relacionan, debiendo ser codificados conforme a lo dispuesto en el Catálogo Europeo de Residuos (CER). Asimismo, los residuos sanitarios peligrosos se codificarán conforme a lo establecido en el Real Decreto 833/1988, modificado por el Real Decreto 952/1997, que aprueba el Reglamento para la ejecución de la Ley 20/1986, de 14 de mayo, Básica de Residuos Tóxicos y Peligrosos.

#### 3.1 . GRUPO I: RESIDUOS ASIMILABLES A URBANOS.

Son aquellos residuos generados en actividades sanitarias que no tienen la calificación de peligrosos y que no plantean exigencias diferentes, en cuanto a su gestión, que el resto de los residuos urbanos o municipales.

Este tipo de residuos comprende:

- Residuos de cocina y alimentación.
- Residuos de residencia, papel, cartón.
- Residuos de oficinas y talleres.
- Residuos de jardinería.
- Residuos cuya recogida y eliminación no es objeto de requisitos especiales para prevenir infecciones (vendajes, vaciados de yeso, ropa blanca, ropa desechable, pañales).
- Otros residuos no incluidos en los Grupos II y III.

#### 3.2. GRUPO II: RESIDUOS SANITARIOS ESPECIFICOS.

Son los residuos que generados por las actividades sanitarias requieren una gestión diferenciada por el riesgo de provocar una infección, según el Artículo 3.2 del Decreto 76/2002.

Entre estos residuos, se incluyen los siguientes:

- Residuos infecciosos. Son los residuos generados a partir de las patologías relacionadas e/n el Anexo I del Decreto 76/2002. Incluimos los filtros de habitaciones de aislamiento y presión negativa.



- Cultivos y reservas de agentes infecciosos y material de desecho en contacto con ellos (incluyendo los filtros de alta eficacia de las campanas de flujo laminar).
- Vacunas con agentes vivos o atenuados.
- Restos anatómicos que por su entidad no se incluyen en el ámbito de aplicación del Reglamento de Policía Sanitaria Mortuoria, ni en el Decreto 202/2004, de 19 de octubre, por el que se aprueba el Reglamento de sanidad mortuoria de la Comunidad Autónoma del País Vasco.
- Residuos cortantes y punzantes.
- Fluidos corporales, sangre y hemoderivados en forma líquida o en recipientes cuando el volumen total recogido en los mismos supere los 100 ml.
- Residuos de animales infecciosos o inoculados con agentes infecciosos responsables de las patologías incluidas en el Anexo I del Decreto 76/2002, cadáveres, restos anatómicos y residuos de su estabulación.

Código Residuo Sanitario Grupo II:

Código LER, según RD 833/1988 (modificado por RD 952/1997): LER 180103

Código residuo tóxico y peligroso según RD 952/1997: Q16//D10//S1//C0//H9//A861(1)//B0019

**3.3. GRUPO III: RESIDUOS DE NATURALEZA QUIMICA Y OTROS RESIDUOS REGULADOS POR  
NORMATIVA ESPECIFICA.**

Son aquellos residuos sujetos en su gestión a requisitos especiales, desde el punto de vista sanitario y medioambiental, tanto dentro como fuera del centro sanitario.

Entre ellos se incluyen:

- Residuos citotóxicos y citostáticos. Código LER: 180108
- Residuos líquidos generados en radiología (fijadores, reveladores o similares), así como el formol, xileno y alcoholes utilizados en anatomía patológica y el glutaraldehído utilizado en endoscopias.
- Residuos peligrosos que pudiendo generarse en actividades sanitarias no son específicos de las mismas, tales como transformadores fuera de uso, aceites usados, disolventes, productos químicos desechados o similares.
- Medicamentos desechados distintos de los especificados en otros apartados.
- Residuos radioactivos.
- Restos humanos de suficiente entidad, que se gestionarán de acuerdo con el Reglamento de Policía Sanitaria Mortuoria, con Decreto 202/2004, de 19 de octubre, por el que se aprueba el Reglamento de Sanidad Mortuoria de la Comunidad Autónoma del País Vasco.



3.4 RESIDUOS SANITARIOS CONSISTENTES EN MEZCLA DE RESIDUOS SANITARIOS DE VARIOS GRUPOS.

Los residuos sanitarios que sean una mezcla de residuos sanitarios de varios grupos, tienen la siguiente consideración:

- Residuos sanitarios que incluyen residuos radiactivos tendrán la consideración de residuos radiactivos.
- Residuos sanitarios que incluyan residuo de medicamentos citotóxicos o citostáticos y todo el material en su preparación o en contacto con ellos (incluyendo los filtros de alta eficacia de las campanas de flujo laminar) tendrán la consideración de residuos citotóxicos y citostáticos.
- Residuos de naturaleza química distintos de los señalados en los dos apartados anteriores y que incluyan residuos del Grupo II (como por ejemplo los restos anatómicos conservados en formol), tendrán simultáneamente la consideración de residuos de los Grupos II y III.

3.5 EXCLUSIONES.

Quedan excluidos del régimen jurídico del Decreto 76/2002, según su artículo 4, los siguientes residuos del Grupo III:

- Residuos radioactivos, que se gestionarán según el real Decreto 1522/1984 de 4 de julio de creación de la Empresa Nacional de Residuos Radioactivos, S.A. (ENRESA) y demás normativa de aplicación.
- Restos humanos de suficiente entidad, que se gestionarán de acuerdo con el Reglamento de Policía Sanitaria Mortuoria, con Decreto 202/2004, de 19 de octubre, por el que se aprueba el Reglamento de Sanidad Mortuoria de la Comunidad Autónoma del País Vasco.

4. GENERACION DE RESIDUOS EN EL HOSPITAL.  
SISTEMA DE RECOGIDA, TRANSPORTE Y ELIMINACION PARA CADA TIPO DE RESIDUO.

4.1. GRUPO I. RESIDUOS ASIMILABLES A URBANOS.

Producción.

El Hospital de Cruces generó 1.432.560 Kg. De residuos asimilables a urbanos durante el año 2.013.

Recogida.

Se utiliza bolsas negras con resistencia adecuada a la carga, que serán colocadas en soporte, cubo o papeleras homologadas, y preferentemente con tapa y pedal.

El cierre de las bolsas se realizarán cuando llegue a las 2/3 partes de su capacidad, siendo esta responsabilidad del personal de limpieza, así como su retirada del soporte y colocación de la nueva bolsa. La recogida se realizará preferentemente, como mínimo, 2 veces al día. No debe hacerse trasvase de residuos asimilables a urbanos de una bolsa a otra.

Transporte.

Se realiza por el personal de limpieza. Se trasladarán de su lugar de origen hasta el punto de recogida, donde se depositarán en un carro con tapa negra, de suficiente capacidad. Ver Anexo.9 (ubicación de los mismos)

No se amontonarán bolsas en el suelo, sino que se depositarán en el carro.

Una vez lleno de bolsas, se utilizará el ascensor de residuos correspondiente a la zona, introduciendo el carro en él y llevándolo hasta el compactador de residuos situado junto al Centro de Transformación

Almacenamiento.

El personal de limpieza vaciará las bolsas negras (Residuos Urbanos), volteando los carros mediante un sistema automático y depositándolas en los compactadores de almacenamiento final de Residuos Urbanos. Una vez el carro esté vacío se desinfectará y se lavará, retornando vía ascensor a su lugar de origen. (Ver anexo A.10)

El área donde se ubica el compactador de residuos será objeto de limpieza y desinfección diaria.

### Eliminación.

Los compactadores serán retirados por la Contrata de limpieza, e incorporados al sistema de eliminación de residuos municipal, recibiendo el correspondiente albarán.

### PAPEL CARTON.

La recogida selectiva de papel y cartón que se efectúa en el Hospital, tiene como fin cooperar con la política de reciclado de materiales generalmente implantada, a fin de reducir el deterioro medio ambiental que se produce, en los procesos de elaboración y eliminación de papel y cartón. El Hospital recogió 251.100 kg de este tipo de residuos en el año 2.013.

A fin de efectuar la recogida relativa de papel se dispondrá de papeleras exclusivas para este fin con bolsas de color azul. También se recogen en estas bolsas cartones cuyo tamaño lo permita.

El cartón no depositado en bolsas azules, por su tamaño, será retirado en sus lugares de producción, a demanda, por la Contrata de Limpieza.

En el Almacén General y en el Almacén de Farmacia, por su volumen, se recogerá como mínimo 2 veces al día.

Las bolsas azules se depositan junto al carro de tapa negra. Antes de la retirada de estos carros, las bolsas azules se introducirán en su parte superior, de forma que una vez evacuados los carros a la zona del compactador de residuos urbanos, sean extraídos de los mismos e introducidos en el compactador exclusivo de papel y cartón.

En la actualidad estos residuos son gestionados por la Contrata de Limpieza, la cual tiene subcontratado el servicio con CESPA.

El papel y cartón recogido, se almacena en un contenedor compactador situado en la zona de almacenamiento final de residuos.

### ENVASES PLÁSTICOS Y TETRABRIKS

Para ello se disponen papeleras exclusivas con bolsas de color amarillo. La sistemática de recogida en planta de estas bolsas es similar al comentado con las bolsas azules de papel y cartón.

Estas bolsas, una vez extraídas de los contenedores con tapa negra, depositadas en un contenedor específico para su posterior reciclado.



#### ENSERES FUERA DE USO.

Los enseres fuera de uso en el Hospital, son retirados por la Contrata de Limpieza, recogándose 12.480 kgs. en el año 2.013. Actualmente estos residuos son gestionados en la planta de BERZIKLATU.

#### JARDINERIA

Las labores de jardinería son realizadas por la Contrata de Limpieza, controlando los pesos generados en sus diversas labores. Se han generado 2.971,6 Kgs en lo que va del 2014.

Actualmente son tratados estos residuos como asimilables a urbanos.

#### PALETS

Se depositan en la zona destinada al efecto, para su posterior reciclaje por un gestor autorizado, Palets Bizkaia.

#### MADERA

Estos residuos se depositan en el contenedor situado en el Punto Verde para su posterior reciclado a través de la contrata de limpieza que hace la gestión extracentro de este tipo de residuo actualmente con CESP.A.

#### RESIDUOS PETREOS (escombros, azulejos, ladrillo, hormigón)

Estos residuos se gestionan por la ejecución de pequeñas obras, se retirarán por el personal de mantenimiento hasta el contenedor situado en el Punto Verde para su posterior retirada por la Contrata de Limpieza que hace la gestión extracentro de este tipo de residuo, en la actualidad con CESP.A.

RESIDUOS HIGIENICO-SANITARIOS.

Se depositan en los contenedores específicos ubicados en los aseos del Centro. Actualmente la gestión esta subcontratada por la Contrata de Limpieza con la empresa SERCONTEN.

EQUIPOS ELECTRICOS Y ELECTRONICOS (código 20.01.36 según CER).

Estos residuos, no peligrosos, son gestionados por una empresa autorizada, INDUMENTAL RECYCLING S.A., que retira dichos residuos de la jaulas colocadas al efecto y ubicadas en el Punto Verde.

RESIDUOS METALICOS NO PELIGROSOS (CHATARRA)

Son recogidos por gestor autorizado RECIMETAL BAKIOLA S.L. Existen dos puntos de recogida uno en el Punto Verde y otro en el área de mantenimiento.

CDS

Estos residuos son retirados al almacén de residuos y gestionados por un gestor autorizado en la actualidad Servicios Documentales GESDUCON S.L.

TONNER

Estos residuos son retirados al almacén de residuos y gestionados por un gestor autorizado en la actualidad la empresa BIOSERVICES.

OTROS RESIDUOS PLASTICOS NO CONTAMINADOS (caucho, PVC, gomas etc.).

Estos residuos son retirados al Punto Verde por el personal de mantenimiento y son gestionados por la Contrata de Limpieza que actualmente lo tiene subcontratado con la empresa CESPA.

ENVASES DE PLASTICO NO CONTAMINADO (sin pictograma de seguridad)

Estos residuos son retirados al Punto Verde y gestionados por la Contrata de Limpieza que actualmente lo tiene subcontratado con la empresa CESPA.

RESIDUOS DE VIDRIO.

Actualmente y aunque el volumen generado de este tipo de residuo es escaso, se hace una recogida del mismo a través de la Contrata de Limpieza. Se ha instalado un contenedor en el Punto Verde para su recogida.

ACEITE DE COCINA

Dentro de la generación de residuos líquidos del Hospital, los aceites utilizados en las freidoras de la cocina, son retirados por un gestor autorizado. En el hospital durante el año 2.013 se generaron unos 460 kgs. de este tipo de residuo. Actualmente estos residuos son gestionados por la empresa RAFRINOR.

**4.2 GRUPO II. RESIDUOS SANITARIOS ESPECÍFICOS.**

Producción.

La cantidad de residuos sanitarios específicos generada en el Hospital en el año 2.013 fue de 281.999 kg,

Recogida.

Se utilizarán bolsas rojas con resistencia adecuada a la carga y el anagrama correspondiente, que serán colocadas en soporte, cubo o papeleras homologadas y preferentemente con tapa y pedal.

El cierre de las bolsas se realizará cuando lleguen a las 2/3 partes de su capacidad, siendo su cierre responsabilidad del personal de limpieza, así como la retirada del soporte y colocación de la



nueva bolsa; la recogida se realizará, como mínimo, dos veces al día. No debe hacerse trasvase de residuos sanitarios específicos de una bolsa a otra.

Los residuos líquidos que ocupan más de 100 ml pertenecientes a este grupo se recogen en contenedores rígidos amarillos colocados a tal efecto.

#### Transporte.

Se realizará por el personal de limpieza. Se trasladarán de su lugar de origen hasta el punto de recogida, donde se depositarán en un carro con tapa roja de suficiente capacidad para ser trasladados por el ascensor utilizado para bajada de residuos.

No se amontonarán bolsas en el suelo, se utilizará el ascensor de eliminación de residuos, introduciendo el carro en él y llevándolo hasta la zona de almacenamiento final

Una vez el carro vacío, será retornado vía ascensor a su lugar de origen, una vez haya sido limpiado y desinfectado.

#### Eliminación.

Los contenedores serán retirados por personal de limpieza y llevados a la zona de almacenamiento final para que sean retirados por la empresa encargada de la gestión externa de los mismos. (ELIRECOM).

### 4.2.1 RESIDUOS CORTANTES Y PUNZANTES.

Este tipo de residuos, si bien son Residuos sanitarios específicos, se ha considerado oportuno el dedicarle un apartado específico dadas sus características especiales.

#### Definición.

Se refieren a todo tipo de objeto punzante o cortante utilizado en la actividad sanitaria con independencia de su origen. Se trata fundamentalmente de agujas, pipetas, hojas de bisturí, portas y cubres de laboratorio, etc.

#### Eliminación.

Para su eliminación se utilizarán envases rígidos, amarillos, imperforables y de un solo uso, que estarán localizados en la zona que vayan a ser utilizados y donde se generan estos objetos punzantes y cortantes.

Estos contenedores serán de diferente tamaño, según las necesidades. Nunca se llenarán los envases totalmente, puesto que las agujas que sobresalen del contenedor constituyen un riesgo importante.

Una vez utilizadas, las agujas no deben ser reencapuchadas, ni sometidas a ninguna manipulación.

Siempre que sea posible, los trabajadores sanitarios que utilicen instrumentos cortantes o punzantes, deben deshacerse personalmente de los mismos. Nunca se dejarán estos objetos cortantes abandonados sobre una superficie, ya que existe riesgo de que otros trabajadores sufran accidentes.

Se tendrá especial cuidado en que no haya objetos cortantes en la ropa que vaya a Lavandería, ya que puede producir accidentes a los trabajadores que lo manipulen. Por supuesto, nunca se eliminarán objetos cortantes o punzantes en las bolsas de plástico situadas en los cubos de basura.

#### Circuito de recogida.

- Recogida de los contenedores en las Unidades/Servicios donde se genere actividad sanitaria con material cortante/punzante.

Cierre hermético del contenedor y traslado en bolsa roja a la zona de almacenamiento intermedio de residuos.

- Traslado al punto de almacenamiento final para su retirada por un gestor autorizado. (ELIRECOM)

#### 4.2.2 CADAVERES DE ANIMALES DE INVESTIGACION

La gestión extracentro de los cadáveres de animales de experimentación se basa en la aplicación de la Normativa Decreto 139/2005, de subproductos de origen animal no destinados a consumo humano.

Dicha legislación establece en su artículo 1, punto 2 que "estos subproductos en ningún caso podrán ser asimilables a o considerados residuos urbanos, por lo que no podrán ser depositados en los contenedores o espacios habilitados para los residuos urbanos".

Asimismo, en el artículo 2 se determina el ámbito de aplicación de la legislación, señalando que "se aplicará a la recogida, el transporte, el almacenamiento, la manipulación, la transformación y la utilización o eliminación de subproductos animales".

El artículo 3 define los materiales que pertenecen a la categoría 1, es decir, todas las partes del cuerpo, pieles incluidas, de los animales de experimentación, según se definen en el artículo 2 de la Directiva 86/609/CEE respecto de la protección de los animales utilizados para experimentación y otros fines científicos.

Asimismo, en su artículo 4 determina el destino permitido al material de categoría 1 señalando, "se eliminará directamente como residuos mediante incineración en una industria de eliminación autorizada de conformidad con el artículo 53 del Decreto 139/2005".

Se concluye que la única gestión posible es la eliminación mediante incineración en industria.

Actualmente estos residuos están gestionados por la empresa autorizada Manuel Garcia Mendoza S. A. sita en Ortuella Bizkaia.

Durante el año 2.013 se recogieron 1.407 Kgs. de este tipo de residuo.

#### 4.3 GRUPO III. RESIDUOS DE NATURALEZA QUÍMICA Y OTROS RESIDUOS REGULADOS POR NORMATIVA ESPECÍFICA.

##### 4.3.1. RESIDUOS CITOSTÁTICOS.

###### Definición.

Se refiere a todos aquellos residuos que hayan estado en contacto con productos citostáticos, como son:



- Restos que queden en los viales, botes o ampollas, así como residuos de formas orales o tópicas.
- Material empleado en la preparación de los medicamentos
- Materiales utilizados en la administración: agujas, jeringas, gasas, viales, etc.
- Todo el material utilizado en la recogida de derrames accidentales.
- Medicamentos caducados.
- Equipo de protección individual empleado por el trabajador en cualquier fase del proceso: guantes, calzas, bata desechable,...
- Filtros de alta eficacia de las cabinas de seguridad empleadas en la preparación.

#### Producción.

La cantidad de residuos citostáticos producidos en el Hospital durante el año 2.013 fue de 23.219 kg.

#### Recogida, Transporte y Eliminación.

Los sistemas de recogida, transporte y eliminación de los residuos citostáticos se ajustarán a los sistemas ya mencionados para los Residuos Sanitarios Específicos, con la salvedad de los tipos de contenedores, que en este caso se utilizarán recipientes rígidos, negros con tapa roja, con el anagrama correspondiente.

#### Normas específicas recogida de residuos.

- Excretas, orina y vómitos de pacientes sometidos a tratamiento con citostáticos, se eliminarán por los desagües con abundante agua y jabón.
- Si hay un contacto directo de la solución citostática en la piel de la persona que la manipula, debe lavarse inmediatamente con agua y jabón.
- Los residuos del medicamento y el material contaminado, se recogerán en contenedores rígidos, resistentes, impermeables e impenetrables y que garanticen su cierre hermético, evitando o minimizando la emisión de sustancias tóxicas al ambiente.
- Son entregados a gestor autorizado (ELIRECOM) para su eliminación.
- Los residuos podrán introducirse en bolsas de plástico resistentes antigoteo en su lugar de producción, pero dichas bolsas deberán introducirse en contenedores herméticos para su

transporte a las áreas de almacenamiento. En cualquier caso, las bolsas deberán ir identificadas con el anagrama de citostático.

- Los materiales punzantes o cortantes contaminados con citostáticos se introducirán en contenedores específicos para residuos cortantes y punzantes, convenientemente identificados y estos contenedores se introducirán a su vez en los contenedores destinados a residuos citostáticos con la señalización correspondiente.
- Los contenedores de citostáticos se localizarán lo más cerca posible del lugar de producción de residuo y nunca se llenarán más de tres cuartos de su capacidad.
- Existen productos comerciales, que añadidos a los derrames líquidos, los solidifican y, en algunos casos neutralizan, con lo que después pueden recogerse con una pala desechable. Caso de no existir disponible este producto se cubrirán con un paño absorbente o compresa humedecida en agua. En ambos casos elimina en bolsa roja.

#### Normas de actuación frente a una contaminación.

##### **Contaminación Personal (Exposición aguda accidental):**

- Quitarse los guantes y todas las prendas contaminadas y desecharlas como residuos citostáticos.
- Lavarse las manos con agua y jabón inmediata y concienzudamente tras la retirada de los guantes.
- En caso de contacto entre el manipulador y el medicamento como norma general se debe lavar con agua y jabón de forma intensa la zona contaminada durante diez o quince minutos.
- Si la zona de piel que ha sufrido el contacto aparece dañada (irritada o quemada), deberá ser examinada por un especialista (proceder como si se tratara de una extravasación).
- Si el contacto se produce con los ojos, lavar inmediatamente con agua abundante durante quince minutos y consultar con el oftalmólogo.

- En caso de inoculación de fármaco, no retirar la aguja e intentar aspirar el medicamento inyectado. Acudir a la UBP o Urgencias y proceder como en caso de extravasación.
- En caso de inoculación accidental de BCG, acudir a la UBP a realizarse la prueba de PPD en el momento del accidente y al cabo de 6 semanas para detectar posible seroconversión.
- Comunicar la incidencia al responsable inmediato y/o a la Unidad básica de Prevención de referencia, rellenando la hoja de registro correspondiente (Anexo IV).

**Contaminación de área o ambiental (Derrames, roturas o fugas):**

- Si el producto ha entrado en contacto con alguna persona, actuar según normas de exposición aguda y a continuación proceder a la limpieza del derrame.
- Localizar el kit de derrames.
- Señalizar la zona con la cinta incluida en el kit y restringir el acceso. Evitar las corrientes de aire que pueden provocar la dispersión del producto en ambiente (sobre todo en caso de ser sólido/polvo)
- Fuera de la zona afectada quitarse relojes y joyas, lavarse las manos con agua y jabón.
- A continuación, colocarse el equipo de protección individual en el siguiente orden: calzas, bata impermeable, mascarilla de alta filtración, un par de guantes de látex sobre la bata, guantes de limpieza sobre los anteriores y gafas.
- Las mascarillas quirúrgicas no son equipos de protección individual (EPI) y no protegen adecuadamente frente a citostáticos.
- Se evitará la dispersión del producto, cubriéndolo inmediatamente con empapadores, papel u otro elemento.
- Introducir en un contenedor perfectamente identificado todo el material y la ropa contaminada por el derrame.



- En caso necesario, recoger los trozos de vidrio con las pinzas (o cepillo y recogedor) y colocarlos en el interior del contenedor de punzantes, que posteriormente se desechara como residuo citostático.
- El material de limpieza de vertidos deberá ser específico y exclusivo para este fin.
- En caso de vertido líquido, cubrirlo con bayetas absorbentes y dejar que empapen. Emplear también los empapadores para impedir la dispersión del vertido.
- Si el vertido es sólido, se emplearan bayetas o empapadores humedecidos en agua para facilitar la recogida.
- En la limpieza de suelos y superficies, se procederá de las zonas menos contaminadas a las más contaminadas, siempre sin extender el vertido.
- Limpiar la zona con detergente y agua 3 veces y dar un aclarado final con agua limpia. Emplear cada vez una bayeta limpia o aclararla concienzudamente para no contaminar el agua..
- Quitarse el equipo de protección individual por el siguiente orden: Primer par de guantes, calzas (desecharlos directamente), segundo par de guantes, mascarilla, bata y gafas (desecharlos).
- Colocarse un par de guantes limpios y lavar cuidadosamente con abundante agua y jabón el material reutilizable (gafas, cepillo y recogedor, material presente en la zona que haya resultado contaminado, etc)
- Todo el material contaminado procedente del vertido o de la operación de limpieza se eliminará en los contenedores etiquetados como Citotóxico.
- Retirarse los guantes y lavarse cuidadosamente cara y manos.
- Comunicar la incidencia al responsable inmediato y/o a la Unidad Básica de Prevención de referencia, rellenando la hoja de registro correspondiente (Anexo IV).

**Contaminación de la cabina de seguridad biológica:**

- Si el derrame es menor de aproximadamente 150 ml en volumen (o menor del contenido de un vial), se seguirá el mismo procedimiento de actuación que para las contaminaciones de área o ambientales.
- Para vertidos mayores, se requiere descontaminación adicional de la cabina, tras la limpieza inicial.
- En la limpieza con detergente, se incluirá el sumidero o desagüe de la cabina.
- Si el vertido afecta al filtro HEPA, se deberá interrumpir la utilización de la cabina y sellar la misma con plástico hasta que se sustituya el filtro HEPA por personal autorizado convenientemente equipado, desechándose el filtro como material contaminado en contenedor de residuo citostático.

#### 4.3.2. RESIDUOS TOXICOS Y PELIGROSOS

##### 4.3.2.1 Residuos Que Contienen Metales Pesados.

En cumplimiento de la Ley 20/1986 y el Real Decreto 833/1988 (modificado por el R.D. 952/1997), sobre residuos tóxicos y peligrosos, se lleva a cabo una recogida selectiva de pilas, baterías y mercurio, a fin de poder efectuar su reciclado.

##### PILAS.

Para el depósito de las pilas utilizadas se dispondrá de contenedores especiales y específicos para este uso.

Periódicamente el personal del Hospital realiza la retirada de los contenedores una vez llenos, trasladándolos a su punto de almacenamiento final en talleres de Mantenimiento.

##### Eliminación.

El Hospital Universitario Cruces tiene contratado un gestor autorizado (EKONOR) para la retirada de las pilas usadas.

El Hospital produjo 1.266 Kgs. de pilas usadas en el año 2.013, las cuales se retiran según necesidad.

##### MERCURIO.

Cuando por la rotura de termómetros u otros útiles, se produzca un vertido de mercurio, este se recogerá por medio de una hoja de papel y se depositará en un contenedor de pilas. En ningún caso se eliminará con otros vertidos líquidos ni con los residuos asimilables a urbanos ni con los residuos sanitarios específicos. Actualmente estos termómetros han desaparecido del Centro.

##### BATERIAS DE PLOMO. DELANTALES PLOMADOS.

El Hospital cuenta con la contratación de la empresa autorizada que gestiona la retirada de este tipo de residuo (EXIDE TECHNOLOGIES S.A.).

Este tipo de residuo se almacena en el almacén de residuos ubicado junto a la sala de calderas..



#### **4.3.2.2 RESIDUOS RADIOACTIVOS.**

Los residuos radiactivos generados en los Servicios de Radioterapia y Medicina Nuclear del Hospital, son controlados por el Servicio de Protección Radiológica, realizándose su recogida y eliminación de acuerdo con las normas de ENRESA y la Junta de Seguridad Nuclear.

#### **4.3.2.3 RESTOS HUMANOS DE ENTIDAD.**

Los restos humanos de suficiente entidad, se gestionan de acuerdo con RD 202/2004, de 19 de octubre, por el que se aprueba el Reglamento de Sanidad Mortuoria de la CAPV.

#### **4.3.2.4 RESIDUOS DE RADIOLOGIA. REVELADORES Y FIJADORES.**

A partir del 1 de junio de 2.008 se instalan en el Hospital Universitario Cruces procesadoras digitales, de manera que se reducen los residuos de líquido revelador y fijador. Actualmente sólo se producen residuos de ambos líquidos de forma residual dado que se utilizan procesadoras digitales en su totalidad. Estos residuos son entregados a un gestor autorizado (EKONOR).

Durante el año 2.013 se generaron en el Hospital 1.265 Kg de estos residuos.

#### **4.3.2.5 PLACAS DE RADIOLOGIA**

Durante el año 2.013 se recogieron 1.542 Kgs. de este residuo, que son retiradas por un gestor autorizado (EKONOR).

#### **4.3.2.6 RESIDUOS LIQUIDOS DE LABORATORIO.**

Dentro de la actividad desarrollada en los Laboratorios del Hospital, y fundamentalmente en el Servicio de Anatomía Patológica, se utilizan diferentes tipos de alcoholes (tolueno, xileno, fenoles, etc.), los cuales dadas su característica de residuo peligroso, son retirados por un Gestor autorizado (EKONOR). En el año 2.013 se recogieron 59.284 litros de este tipo de productos..

Este tipo de residuos se recogen en contenedores blancos con su anagrama correspondiente, es recogido a demanda por el personal del Hospital (celadores) y almacenados en local cerrado bajo la rampa de Consultas Externas y en almacén situado en el sótano 2ª del nuevo edificio de laboratorios.

#### **4.3.2.7 MEDICAMENTOS CADUCADOS Y RESTOS DE MEDICACION**

Para la recogida de medicamentos caducados y restos de medicación en sus envases correspondientes se han dispuesto contenedores rígidos negros con tapa azul.

El gestor autorizado que retira los mismos es ELIRECOM.

#### **4.3.2.8 TUBOS FLUORESCENTES**

El reciclado de los tubos fluorescentes del Hospital se realiza a través de un gestor autorizado (AMBILAMP). Existe en el área de mantenimiento un contenedor exclusivo para la recogida de dichos tubos.

En el Hospital Universitario Cruces se recogieron 464 kg de Tubos fluorescentes durante el año 2013.

#### **4.3.2.9 AEROSOLES VACIOS.**

Son depositados en bidones específicos situados en el área de mantenimiento dado que son inflamables y nocivos. Estos residuos son retirados por un gestor autorizado (EKONOR)

Los cartuchos de Oxido de etileno tendrán la consideración de aerosoles vacíos es decir se eliminarán como residuo peligroso a través de un gestor autorizado (EKONOR)

Los cartuchos defectuosos y/o caducados se devolverán al suministrador de los mismos.

#### **4.3.2.10 ABSORBENTES SOLIDOS (sólidos impregnados, absorbentes con aceites, grasas y disolventes).**

Son depositados en bidón específico en el área de mantenimiento dado que son nocivos. Son recogidos por gestor autorizado (EKONOR).

4.3.2.11 MATERIALES QUE CONTIENEN AMIANTO. (FIBROCEMENTO).

Son depositados en bidón específico en el área mantenimiento dado que son tóxicos. Son recogidas por gestor autorizado (EKONOR).

4.3.2.12 ENVASES METALICOS VACIOS (Que han contenido sustancias peligrosas).

Son depositados en GRG con sacas en el área de mantenimiento dado que son nocivos. Son retirados por gestor autorizado (EKONOR).

4.3.2.13 ENVASES DE PLASTICO VACIOS (Que han contenido sustancias peligrosas).

Son depositados en GRG con sacas en el área de mantenimiento dado que son nocivos. Son retirados por gestor autorizado.

4.4 RESIDUOS SANITARIOS CONSISTENTES EN MEZCLA DE RESIDUOS SANITARIOS DE VARIOS GRUPOS.

4.4.1 RESTOS ANATOMICOS CONSERVADOS EN FORMOL

Se depositarán en contenedores rígidos específicos (negros con tapa negra), son retirados por el personal de limpieza hasta el almacén final, ubicado junto a la sala de calderas, donde son retirados por un gestor autorizado (EKONOR).

En el año 2.013 se recogieron 4.395 Kgs. en el Hospital de Cruces.



#### 4.5 TRASLADO Y ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS.

A continuación se describe el circuito de recogida de los diferentes tipos de residuos:

- Las bolsas con los residuos recogidas en cada planta, son depositadas en los carros situados en estas al efecto. Estos carros son sustituidos por otros vacíos y limpios de forma cíclica y continuada.
- Los carros conteniendo los residuos son evacuados de forma periódica hasta la zona de los compactadores de basura, en el caso de los del grupo I, y hasta el almacén final los grupos II y III.
- El compactador con los residuos del grupo I, es retirado de forma periódica, y los residuos del grupo II y III, llevados al punto de almacenamiento para su retirada por un gestor autorizado.

#### 5 **EVALUACION PERIODICA DE LA GESTION DE RESIDUOS. COMITÉ DE MEJORA MEDIO AMBIENTAL**

Siguiendo el concepto de la O.M.S. de evaluación como un sistema de aprender empíricamente sobre las actividades realizadas, o de corregir las desviaciones establecidas, se establece una Comité de evaluación periódica de la gestión avanzada de residuos en el Hospital de Cruces. (Comité de Mejora Medio Ambiental).

El comité, está formada por los siguientes cargos:

- Área Energía y Medio Ambiente (2 personas)
- Director-a Económico Financiero..
- Subdirector Servicios Generales.
- Coordinador de Limpieza.
- Jefe Servicio Anatomía Patológica.
- Jefe de Saludo Laboral.
- Responsable de Innovación.
- Representante de Enfermería.
- Representante de Celadores.

A continuación se muestra la evolución de los residuos más relevantes generados en el Hospital de Cruces desde el año 2.006 hasta el año 2.013.

RESUMEN RESIDUOS HOSPITAL DE CRUCES								
	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
<b>GRUPO I: R. ASIMILABLES A URBANOS</b>	1.457.490	1.417.968	1.579.687	1.761.860	1.715.810	1.641.560	1.518.446	1.432.560
<b>GRUPO II: R. SANITARIOS ESPECIFICOS</b>	561.660	600.743	346.570	331.562	335.709	297.874	290.715	281.999
<b>CITOSTATICOS</b>	14.726	20.448	16.889	10.746	13.386	27.540	23.480	23.219
<b>TOTAL RESIDUOS INCINERADOS</b>	576.386	621.191	363.459	341.301	331.138	-	-	-
<b>CENIZA PLANTA DEPURADORA</b>	117.608	101.247	93.955	86.399	82.498	-	-	-
<b>ESCORIAS Y CENIZAS</b>	61.954	65.998	41.503	24.949	39.578	1.570	-	-
<b>PAPEL Y CARTON</b>	188.956	202.610	258.380	288.545	237.513	227.540	212.040	251.100

# ANEXO A.1

TRIPTICO CORRESPONDIENTE

A LA CLASIFICACION DE

RESIDUOS SANITARIOS



## GRUPO II

### RESIDUOS SANITARIOS ESPECIFICOS



OBJETOS PUNZANTES Y CORTANTES:  
Hojas de bisturí, agujas, portaobjetos, etc.



- FLUIDOS CORPORALES, sangre y hemoderivados que superen 100 ML.
- RESIDUOS INFECCIOSOS (Tuberculosis, hepatitis, VIH, etc.)
- CULTIVOS DE LABORATORIO.
- VACUNAS CON AGENTES VIVOS O ATENUADOS.



## GRUPO III

### RESIDUO CITOSTÁTICO Y CITOTÓXICO



MEDICAMENTOS CADUCADOS Y RESTOS DE  
MEDICACION EN SUS ENVASES CORRESPONDIENTES



### RESIDUO DE NATURALEZA QUIMICA

- RESIDUOS DE RADIOLOGIA (Fijadores y reveladores).
- Formol, xileno y alcoholes utilizados en ANATOMIA PATOLOGICA y glutaraldehído y formaldehído utilizado en ENDOSCOPIAS



### OTROS RESIDUOS PELIGROSOS

## I TALDEA

### HIRI-HONDAKIN TANKERAKO HONDAKIN SANTARIOAK



- ETXE-HONDAKINAK:
  - Sukaldeko eta jan-hondarrak
  - Bulego-materiala eta ontziak, birziklatzen direnak izan ezik (papera, plastikoa eta beira)
  - Lorazainzako materiala
- ESKULARRUAK.
- ORRATZIK GABEKO XIRINGAK
- SENDAKETA-MATERIALA.
- BENDAJEAK
- ZUNDAK.
- IGELOTSOAK.



## II TALDEA

### HONDAKIN SANITARIO ESPEZIFIKOAK



TRESNA PUNTAZORROTZAK ETA  
 EBAKITZAILAEK: Bisturi-oriak, orratzak,  
 porta-gauzak, e.a.



- GORPUTZ-ISURKARIAK, 100 ml.tik gorako odola eta hemoderibatuak
- HONDAKIN INFEKZIOSOAK (tuberkulosia, hepatitisa, GIB, e.a.)
- LABORATEGIKO KULTIBOAK.
- TXERTOAK, AGENTE BIZI EDO AHULDUEKIN.



## III TALDEA

### HONDAKIN ZITOSTATIKO ETA ZITOTOXIKOAK



### SENDAGAI IRAUNGITA ETA MEDIKAZIO HONDARRAK DITUZTEN ONTZIAK



### IZAERA KIMIKOKO HONDAKINAK

- ERRADIOLOGIAKO HONDAKINAK (finkatzaile eta errebelatzaileak).
- ANATOMIA PATOLOGIKOAN erabiltzen diren Formol, xilenoa zein alkoholak, eta ENDOSKOPIETAN baliatzen diren glutaraldehidoa zein formaldehidoa.



### ARRISKUKO BESTE HONDAKIN BATZUK

## GRUPO I

### RESIDUO SANITARIO ASIMILABLE A URBANO



- RESIDUOS DOMESTICOS:
  - Restos de cocina y alimentación.
  - Material de oficina y envases, excepto los reciclables (papel, plástico y vidrio)
  - Material de jardinería
- GUANTES.
- JERINGAS SIN AGUJAS.
- MATERIAL CURAS.
- VENDAJES
- SONDAS.
- YESOS.



## ANEXO A.2

# PRECAUCIONES UNIVERSALES PARA PROTECCIÓN DE PERSONAL SANITARIO EN CONTACTO CON LOS RESIDUOS SANITARIOS





## **A.2 PRECAUCIONES UNIVERSALES PARA PROTECCIÓN DE PERSONAL SANITARIO EN CONTACTO CON LOS RESIDUOS SANITARIOS.**

Las Precauciones Universales son un concepto preconizado por el C.D.C. de ATLANTA, y que data de 1987. La filosofía del mismo es adoptar siempre las precauciones en todas las maniobras diagnósticas y terapéuticas sobre los pacientes o sus fluidos como si estuvieran afectados de algún germen que pudiera ser transmitido al personal sanitario y también de este al paciente.

Se trata de la protección en ambos sentidos; si bien se conocen enfermedades profesionales transmitidas por estos mecanismos (Hepatitis B), fue el miedo al SIDA lo que determinó la aceptación en todo el mundo de estas precauciones.

Las Precauciones Universales se adoptan clásicamente cuando se entra en contacto con el paciente o sus fluidos confines de asistencia o investigación. Como consecuencia de estas intervenciones se producen residuos. Actualmente se considera que sólo una pequeña parte de residuos, (gestión avanzada) procedentes de los centros asistenciales son peligrosos, el resto pueden ser asimilables a urbanos. En estudios epidemiológicos no se ha demostrado contagio excepto en algunos casos de pinchazos y cortes accidentales.

Sin embargo, es precisa la toma en consideración de estas precauciones para evitar contagios no deseados, aunque sean muy improbables.

### **A) HIGIENE PERSONAL.**

La manipulación de todo tipo de restos, ya sean asimilables a urbanos o biológicos, implican siempre un cuidado de manos.

#### **A.1 Lesiones exudativas:**

Si se tienen heridas o lesiones exudativas, taparlas o, en su caso, abstenerse de manipular residuos.

#### **A.2 Lavado de manos:**

SIEMPRE (aunque se hayan utilizado guantes). Este lavado, en la inmensa mayoría de los casos, será ordinario con agua y jabón.

**B) MEDIDAS DE BARRERA.**

**B.1 Guantes.**

B.1.1 Látex: Se utilizan usualmente por el personal sanitario durante las diversas actuaciones diagnóstico-terapéuticas. Finalizado el proceso y eliminado los restos, se quitarán los guantes, procediéndose al lavado de manos.

B.1.2 Industriales: Las personas encargadas de la recogida, manipulación y transporte de estos restos, deberán utilizar este tipo de guantes, ya que protegen mejor las heridas, erosiones y pinchazos accidentales. Después de quitados, se procederá también al lavado de manos.

**B.2 Batas o Uniformes.**

El cambio de batas o uniformes debe hacerse periódicamente y siempre que se manchen con fluidos. En circunstancias especiales pueden utilizarse delantales impermeables.

**B.3 Mascarillas.**

En general, no son necesarias de no ser que se manipulen restos que puedan producir polvo (en los depósitos por ejemplo) o en habitaciones de Inmunodeprimidos (como cualquier persona que entre en la habitación de un paciente de este tipo).

**B.4 Protección ocular.**

Cuando sea previsible la producción de polvo en cantidades importantes.

**C) MANIPULACIÓN DE RESTOS.**

La eliminación de restos se hará en relación con el tipo y naturaleza de los mismos que se establecen en otro lugar de estas Normas. Destacamos las siguientes:

**C.1 Objetos punzantes y cortantes.**

Nunca serán reencapuchados. Se depositarán en contenedores no perforables.

**C.2 Los residuos líquidos.**

Serán eliminados según su naturaleza por los desagües directamente o con tratamiento previo, (heces de cólera, disentería amebiana...). En otros casos como citostáticos, medicamentos caducados, reactivos, radiactivos, etc. se dispondrán en lugares adecuados



(previamente establecidos). En todo caso, al ser vertidos, se procurará evitar la producción de aerosoles, salpicaduras, etc.

**C.3 Residuos sólidos.**

Según se trate de restos asimilables a urbanos o biosanitarios, o especiales, se dispondrán en bolsas con código de colores que se describen en otro lugar de estas Normas.

Las bolsas no se llenarán hasta arriba, sólo hasta los 2/3 aproximadamente para permitir su cierre.

**C.4 Material de sangre.**

Fluidos en suelos y superficies, se limpiarán con una solución detergente-desinfectante de las utilizadas en la limpieza y desinfección habitual: hipocloritos (excepto en metálicas) o aldehídicas.

**C.5 Material reutilizable.**

El material reutilizable se depositará cuidadosamente en recipientes adecuados para su ulterior limpieza, desinfección o esterilización.

**D) VACUNACIÓN.**


Todo el personal sanitario y el que maneje residuos, deberá estar inmunizado contra la Hepatitis B, cuyo virus causal tiene una mayor resistencia a los agentes externos que el VIH y por tanto mayor peligro potencial por pinchazos y cortes.


La vacuna es gratuita para todos los trabajadores del centro.


## ANEXO A.3


### UBICACIÓN DE


### CONTENEDORES EN PLANTAS

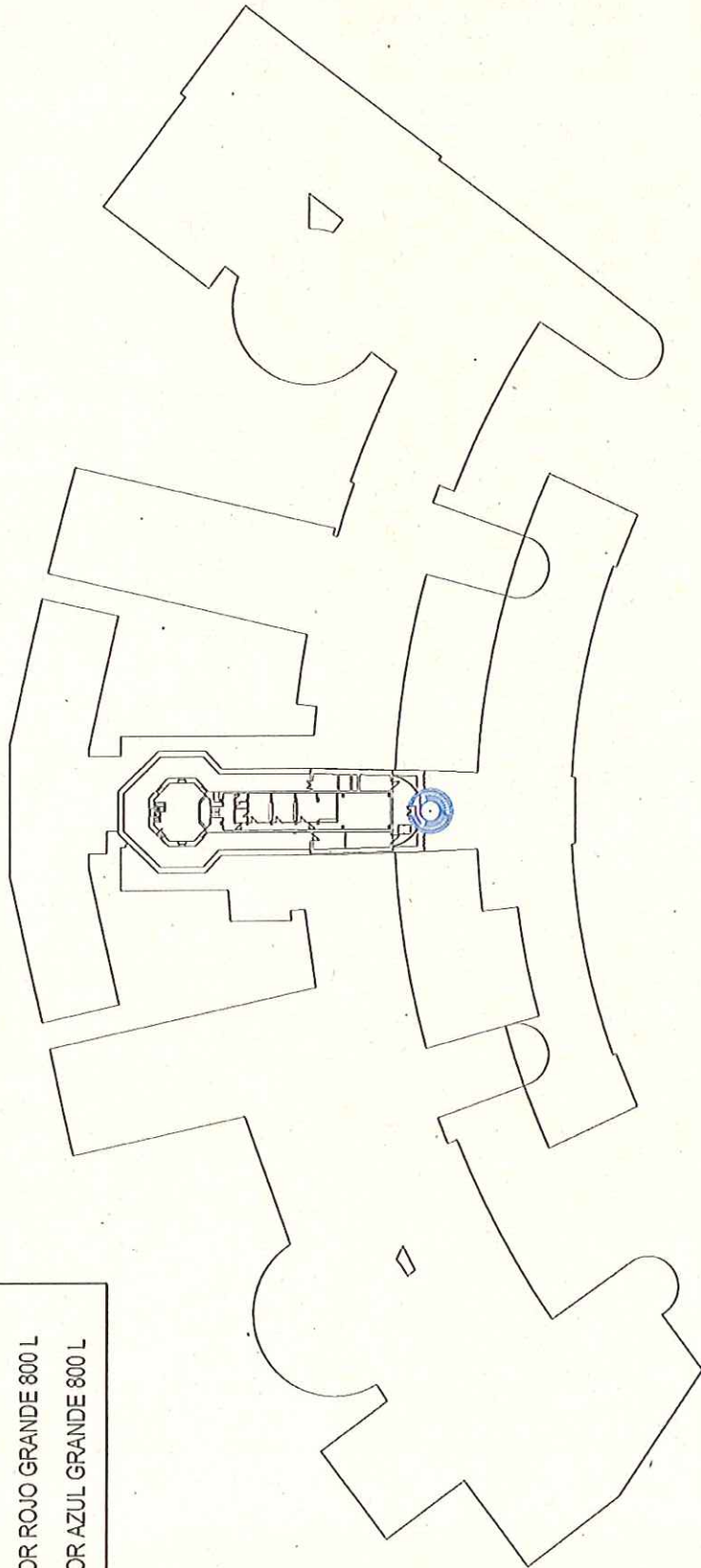

CONTENEDOR NEGRO PEQUEÑO 360 L



CONTENEDOR NEGRO GRANDE 800 L


CONTENEDOR ROJO PEQUEÑO 360 L


CONTENEDOR ROJO GRANDE 800 L


CONTENEDOR AZUL GRANDE 800 L

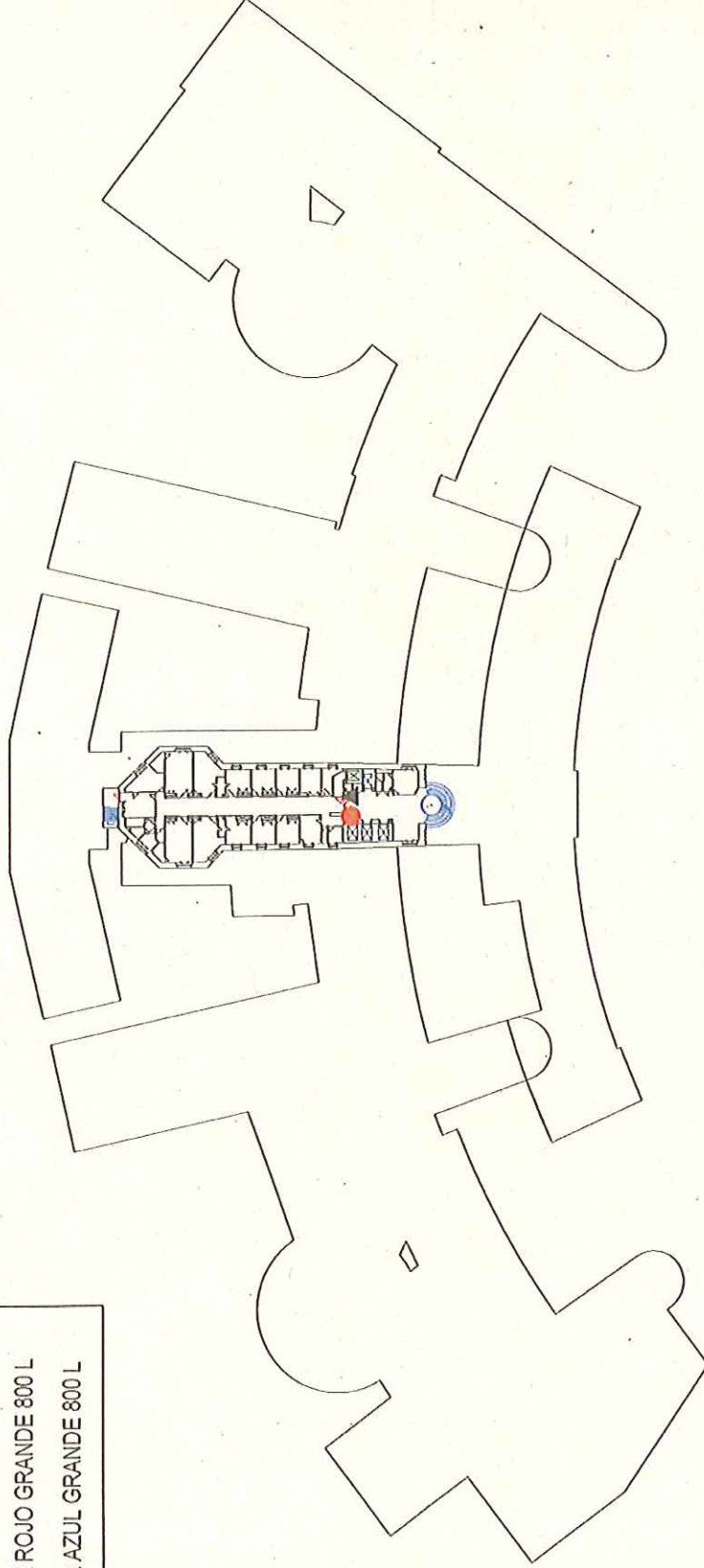


		Osakidetza Servicio Vasco de Salud Gurutzetako Ospitalea Hospital de Cruces		REV.	FECHA	DESCRIPCION	FIRMA
A1	FIRMA	FECHA	ESCALA	HOJA 1	1		
DIBUJADO	O.T.	2012	1/1000	DE 1	2		
COMPROBADO					3		
APROBADO					4		
ACTUALIZADO		2014					
OFICINA TÉCNICA D.S.G.				DENOMINACION			
				UBICACION CONTENEDORES PLANTA 13 EH			
				P:\OFICINA TÉCNICA\GESTION RESIDUOS\PLAN GESTION RESIDUOS 2.012\UBICACION CONTENEDORES RC.DWG			





- ▲ CONTENEDOR NEGRO PEQUEÑO 360 L
- CONTENEDOR NEGRO GRANDE 800 L
- CONTENEDOR ROJO PEQUEÑO 360 L
- ◆ CONTENEDOR ROJO GRANDE 800 L
- ⬡ CONTENEDOR AZUL GRANDE 800 L



Osakidetza  
Servicio Vasco de Salud  
Gurutzetako Ospitalea  
Hospital de Cruces

A1	FIRMA	FECHA	ESCALA	HOJA 1
DIBUJADO	O.T.	2012	1/1000	DE 1
COMPROBADO			CODIFICACION O.T. :	
APROBADO				
ACTUALIZADO		2014		

OFICINA TÉCNICA D.S.G.

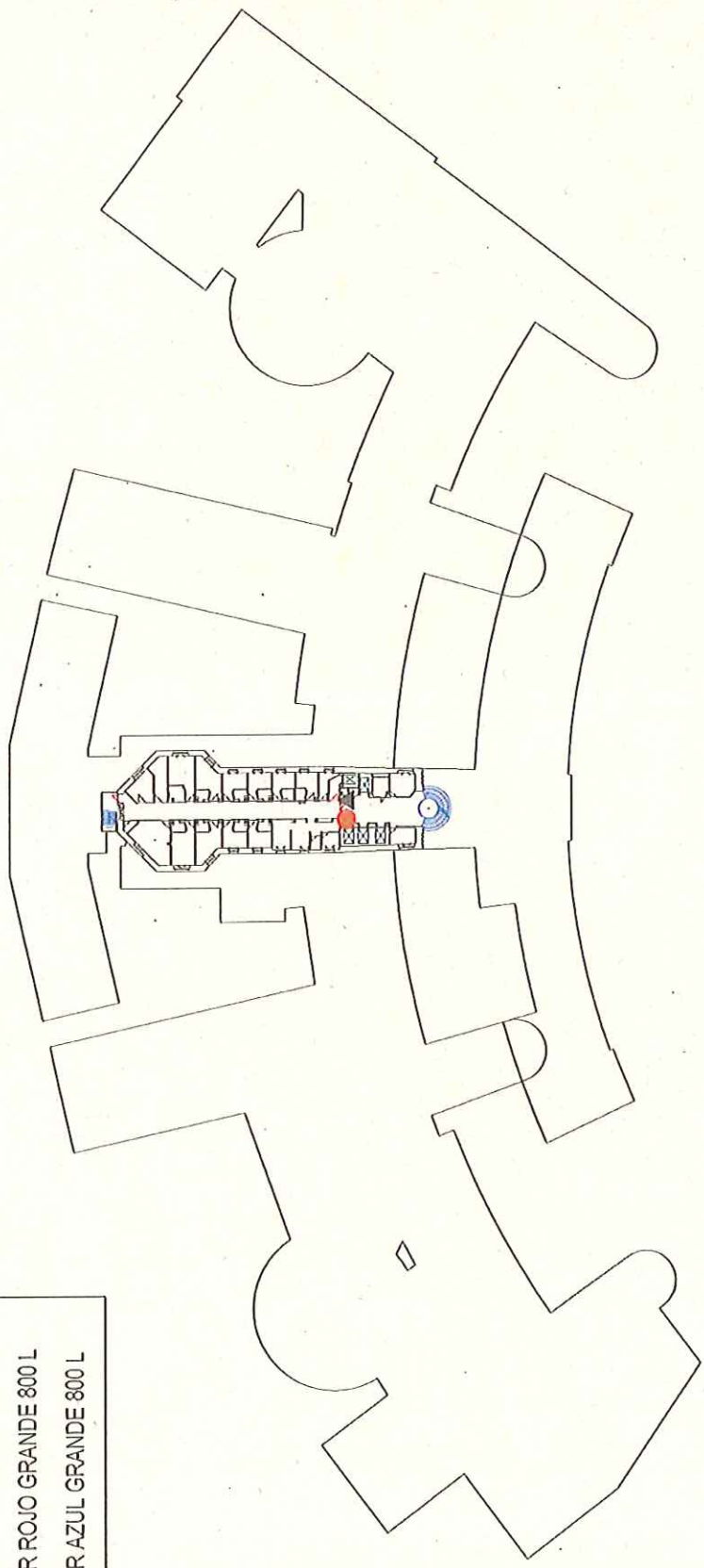
P:\OFICINA TÉCNICA\GESTION RESIDUOS\PLAN GESTION RESIDUOS 2.012\UBICACION CONTENEDORES RG.DWG


REV.	FECHA	DESCRIPCION	FIRMA
1			
2			
3			
4			

UBICACION

UBICACION CONTENEDORES  
PLANTA 11 EH

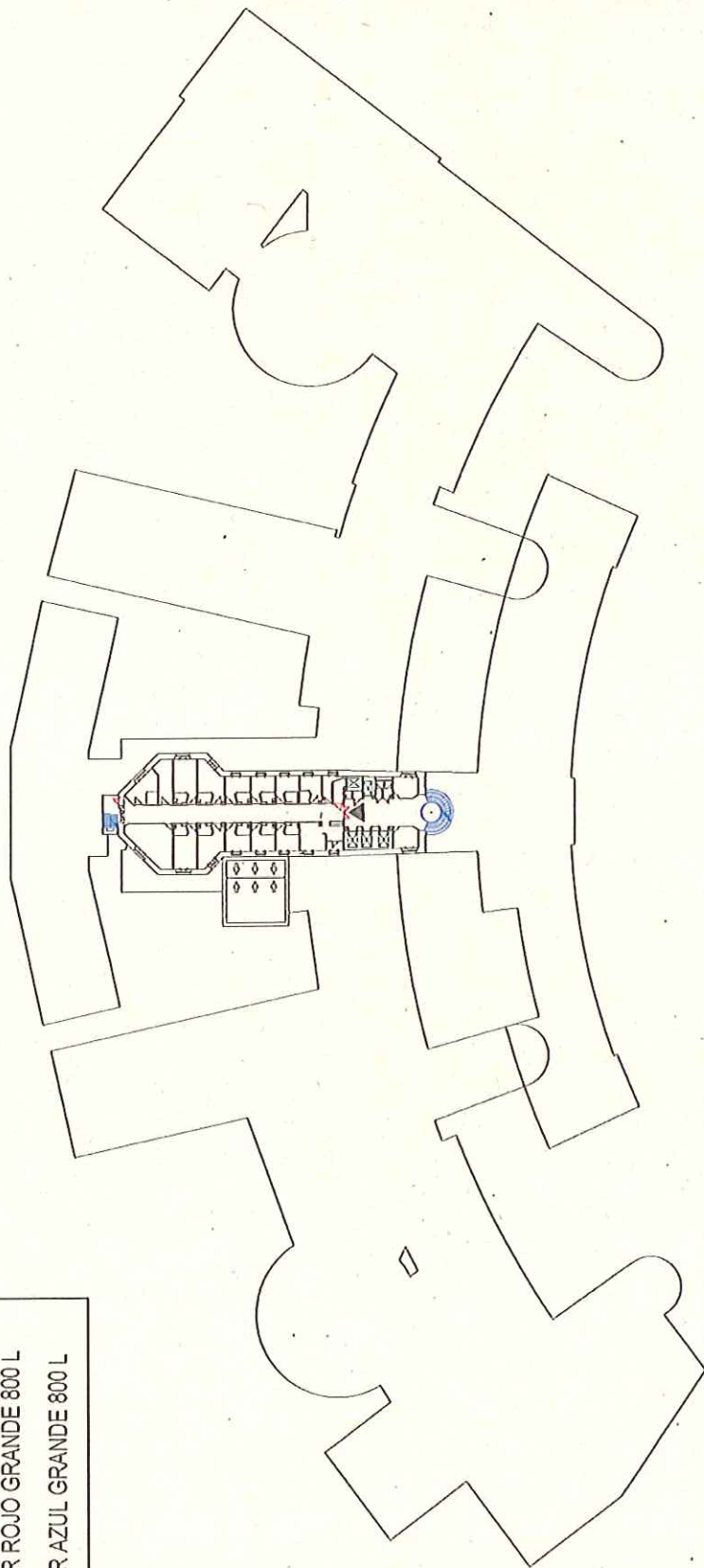
- ▲ CONTENEDOR NEGRO PEQUEÑO 360 L
- CONTENEDOR NEGRO GRANDE 800 L
- CONTENEDOR ROJO PEQUEÑO 360 L
- ◆ CONTENEDOR ROJO GRANDE 800 L
- ⬡ CONTENEDOR AZUL GRANDE 800 L




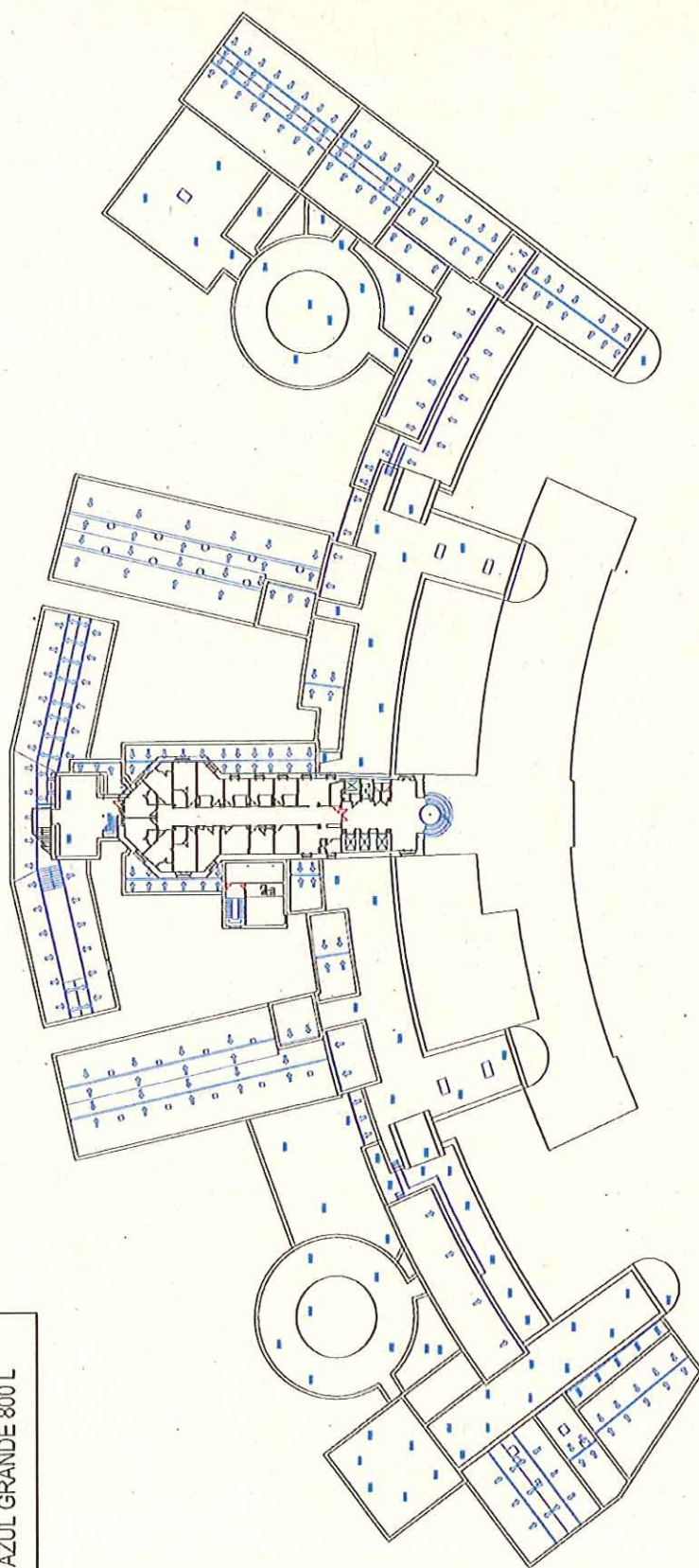
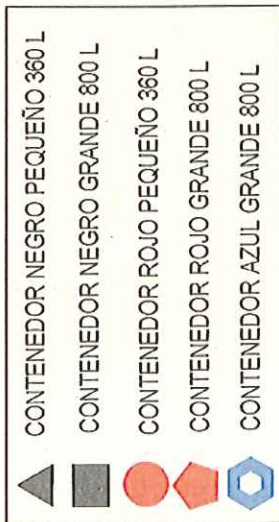
		Osakidetza Servicio Vasco de Salud Gurutetako Ospitalea Hospital de Cruces		REV.	FECHA	DESCRIPCION	FIRMA
A1	FIRMA	FECHA	ESCALA	HOJA 1	1		
DISEÑADO	O.T.	2012	1/1000	DE 1	2		
COMPROBADO					3		
APROBADO					4		
ACTUALIZADO		2014			DENOMINACION		
OFICINA TÉCNICA D.S.G.				UBICACION CONTENEDORES PLANTA 10 EH			
P:\OFICINA TÉCNICA\GESTION RESIDUOS\PLAN GESTION RESIDUOS 2.012\UBICACION CONTENEDORES RG.DWG							



- ▲ CONTENEDOR NEGRO PEQUEÑO 360 L
- CONTENEDOR NEGRO GRANDE 800 L
- CONTENEDOR ROJO PEQUEÑO 360 L
- ◆ CONTENEDOR ROJO GRANDE 800 L
- ⬡ CONTENEDOR AZUL GRANDE 800 L



<div></div> <div>Osakidetza Servicio Vasco de Salud Gurutzetako Ospitalea Hospital de Cruces</div>										REV.	FECHA	DESCRIPCION	FIRMA
A1	DIBUJADO	FECHA	ESCALA	HOJA 1	UBICACION CONTENEDORES PLANTA 09 EH								
	COMPROBADO	2012	1/1000	DE 1									
	APROBADO												
	ACTUALIZADO												
	CODIFICACION O.T. :												
				2014									
OFICINA TÉCNICA D.S.G.					P:\OFICINA TÉCNICA\GESTION RESIDUOS\PLAN GESTION RESIDUOS 2.012\UBICACION CONTENEDORES RG.DWG								



Osakidetza  
 Servicio Vasco de Salud  
 Gurutzetako Ospitalea  
 Hospital de Cruces

A1	FIRMA	FECHA	ESCALA	HOJA 1
	O.T.	2012	1/1000	DE 1
DISEÑADO	CODIFICACION O.T. :			
COMPROBADO				
APROBADO				
ACTUALIZADO				

OFICINA TÉCNICA D.S.G.

P:\OFICINA TÉCNICA\GESTION RESIDUOS\PLAN GESTION RESIDUOS 2.012\UBICACION CONTENEDORES RC.DWG

REV.	FECHA	DESCRIPCION	FIRMA
1			
2			
3			
4			

DENOMINACION

UBICACION CONTENEDORES  
 PLANTA 08 EH

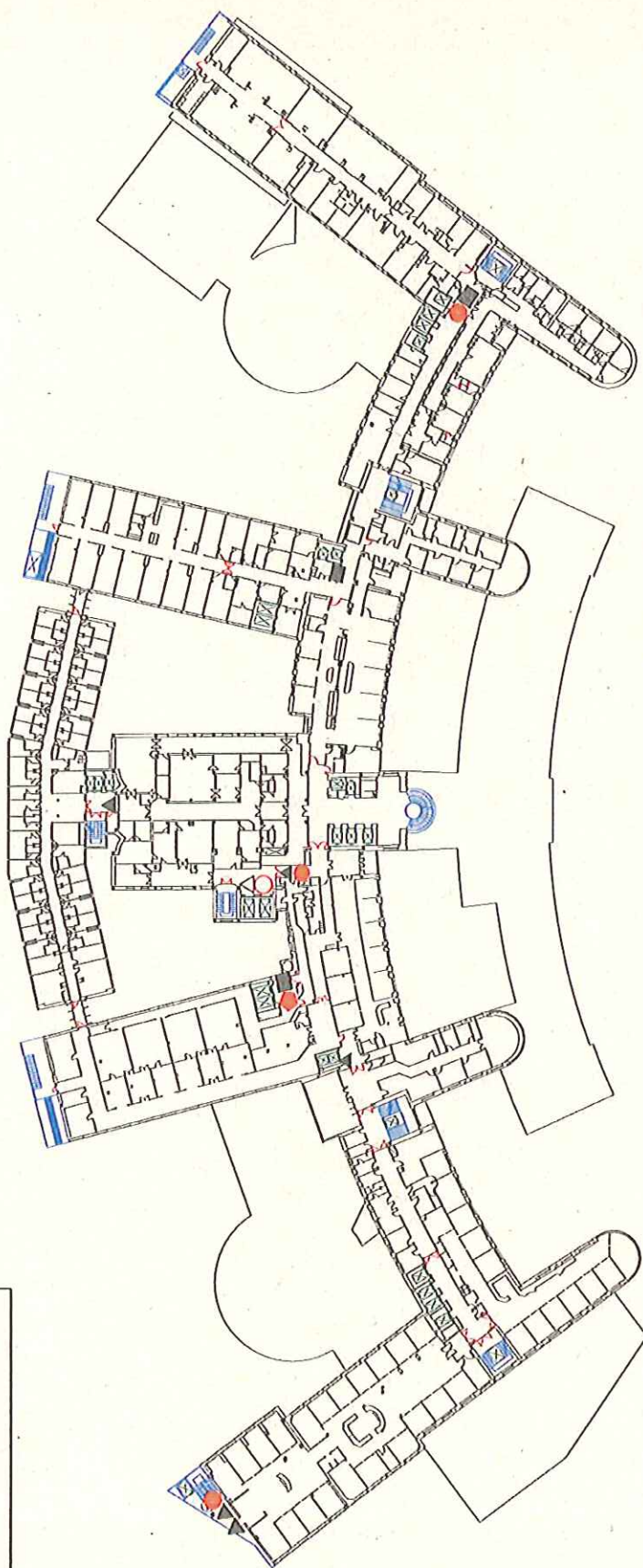


- 

UBICACION CONTENEDORES  
PLANTA 07 EH



- ▲ CONTENEDOR NEGRO PEQUEÑO 360 L
- CONTENEDOR NEGRO GRANDE 800 L
- CONTENEDOR ROJO PEQUEÑO 360 L
- ◆ CONTENEDOR ROJO GRANDE 800 L
- ⬡ CONTENEDOR AZUL GRANDE 800 L



Osakidetza  
Servicio Vasco de Salud  
Gurutzetako Ospitalea  
Hospital de Cruces

A1	FIRMA	FECHA	ESCALA	HOJA 1
DIBUJADO	O.T.	2012	1/1000	DE 1
COMPROBADO			CODIFICACION O.T. :	
APROBADO				
ACTUALIZADO		2014		

REV.	FECHA	DESCRIPCION	FIRMA
1			
2			
3			
4			

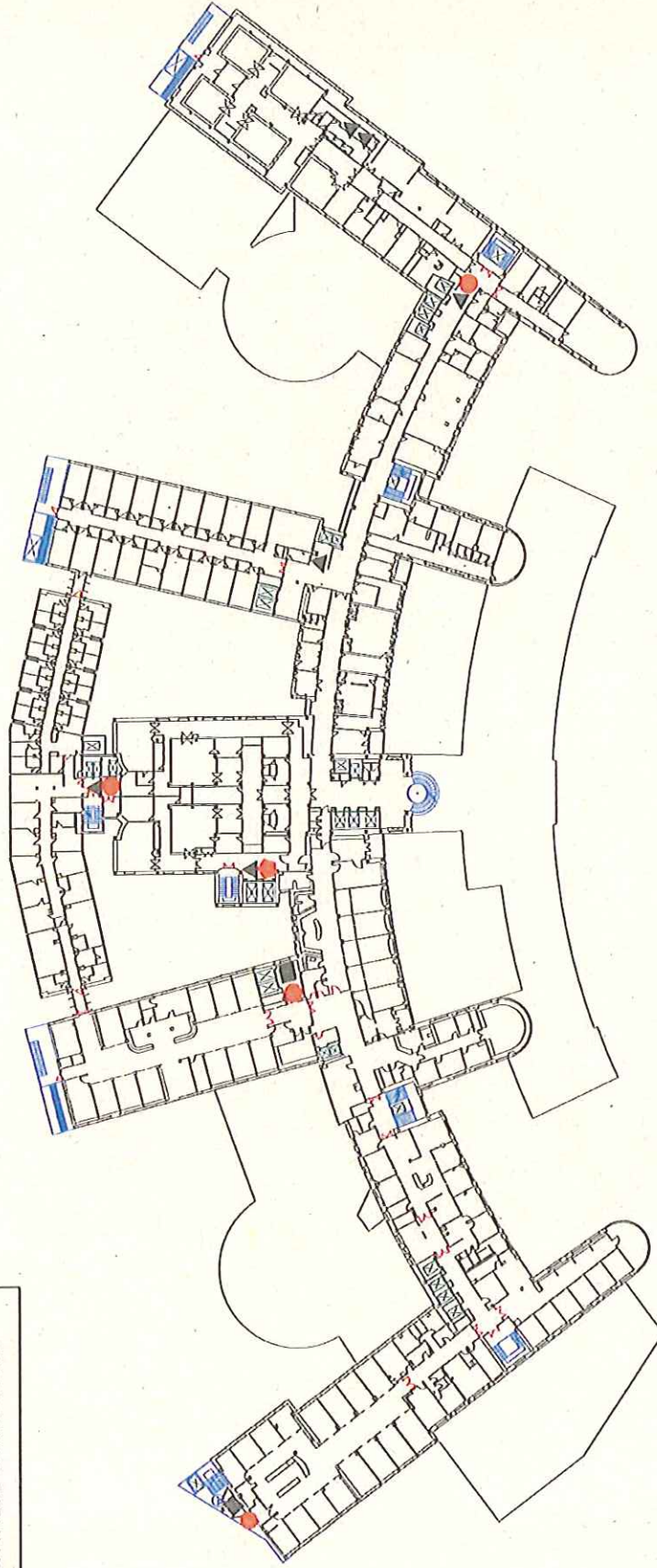
DENOMINACION


UBICACION CONTENEDORES  
PLANTA 06 EH

OFICINA TÉCNICA D.S.G.

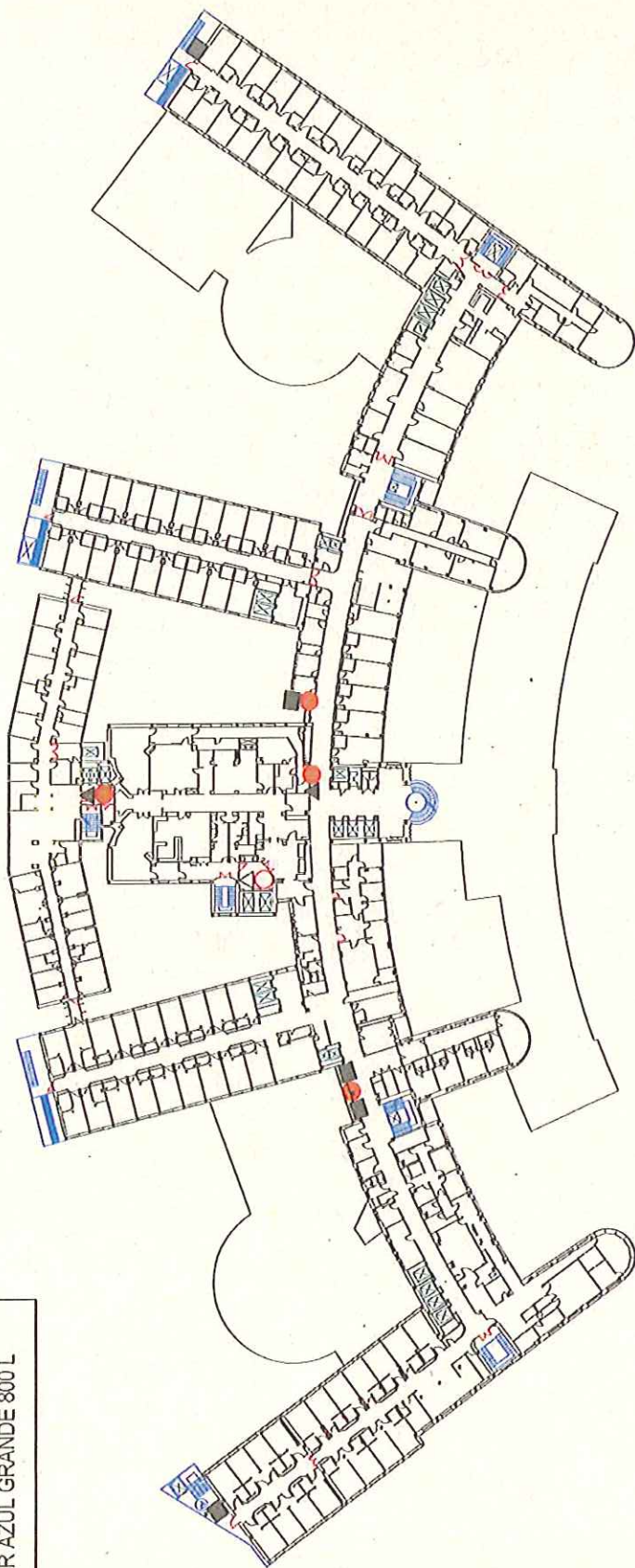
P:\OFICINA TÉCNICA\GESTION RESIDUOS\PLAN GESTION RESIDUOS 2.012\UBICACION CONTENEDORES RG.DWG


- ▲ CONTENEDOR NEGRO PEQUEÑO 360 L  
 ■ CONTENEDOR NEGRO GRANDE 800 L  
 ● CONTENEDOR ROJO PEQUEÑO 360 L  
 ◆ CONTENEDOR ROJO GRANDE 800 L  
 ◆ CONTENEDOR AZUL GRANDE 800 L



 Osakidetza Servicio Vasco de Salud Gurutzeak Ospitalea Hospital de Cruces		REV.	FECHA	DESCRIPCION	FIRMA
		1			
		2			
		3			
		4			
		DENOMINACION			
		UBICACION CONTENEDORES PLANTA 05 EH			
A1	FIRMA	FECHA	ESCALA	HOJA 1	
DIBUJADO	O.T.	2012	1/1000	DE 1	
COMPROBADO			CODIFICACION O.T. :		
APROBADO					
ACTUALIZADO		2014			
OFICINA TECNICA D.S.G.			P:\OFICINA TECNICA\GESTION RESIDUOS\PLAN GESTION RESIDUOS 2.012\UBICACION CONTENEDORES RG.DWG		

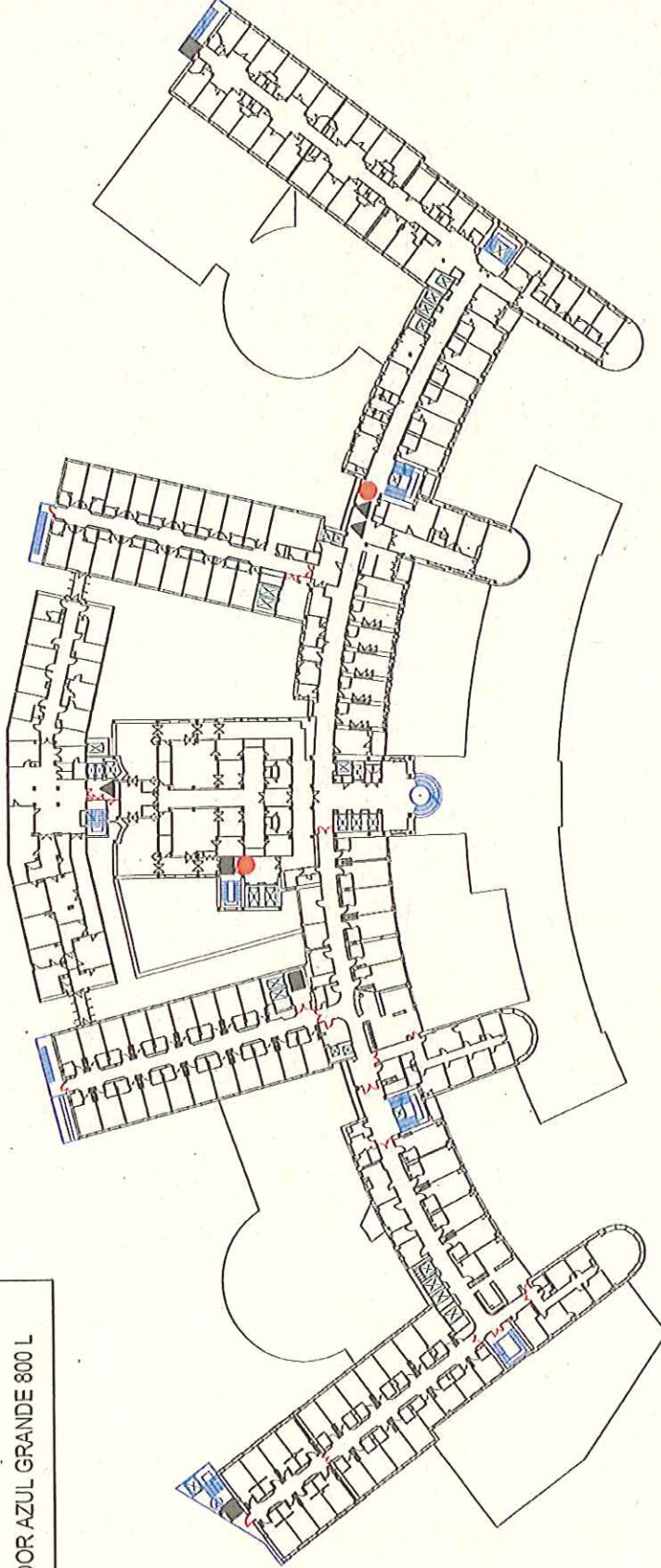





 <p>Osakidetza Servicio Vasco de Salud Gintzetako Ospitalea Hospital de Cruces</p>										REV.	FECHA	DESCRIPCION	FIRMA
										1			
										2			
										3			
										4			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			
										UBICACION CONTENEDORES			
										PLANTA 04 EH			
										DENOMINACION			

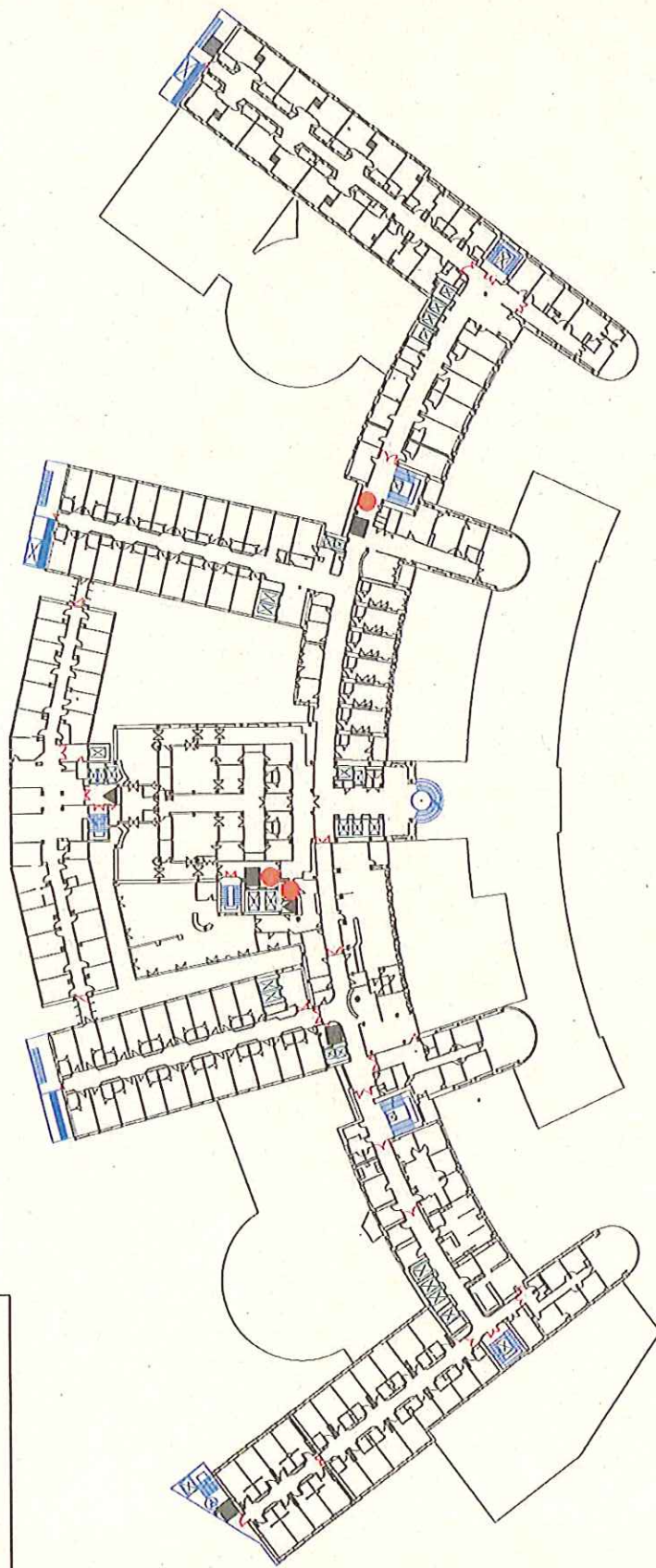


- ▲ CONTENEDOR NEGRO PEQUEÑO 360 L  
 ■ CONTENEDOR NEGRO GRANDE 800 L  
 ● CONTENEDOR ROJO PEQUEÑO 360 L  
 ◆ CONTENEDOR ROJO GRANDE 800 L  
 ◆ CONTENEDOR AZUL GRANDE 800 L



 Osakidetza Servicio Vasco de Salud Guntzerako Ospitalea Hospital de Cruces		REV.	FECHA	DESCRIPCION	FIRMA
		1			
		2			
		3			
		4			
		DENOMINACION			
		UBICACION CONTENEDORES PLANTA 03 EH			
A1	FIRMA	FECHA	ESCALA	HOJA 1	
DIBUJADO	O.T.	2012	1/1000	DE 1	
COMPROBADO			CODIFICACION O.T. :		
APROBADO					
ACTUALIZADO		2014			
OFICINA TECNICA D.S.G.			P:\OFICINA TECNICA\GESTION RESIDUOS\PLAN GESTION RESIDUOS 2.012\UBICACION CONTENEDORES RG.DWG		

- ▲ CONTENEDOR NEGRO PEQUEÑO 360 L
- CONTENEDOR NEGRO GRANDE 800 L
- CONTENEDOR ROJO PEQUEÑO 360 L
- ◆ CONTENEDOR ROJO GRANDE 800 L
- ⬡ CONTENEDOR AZUL GRANDE 800 L



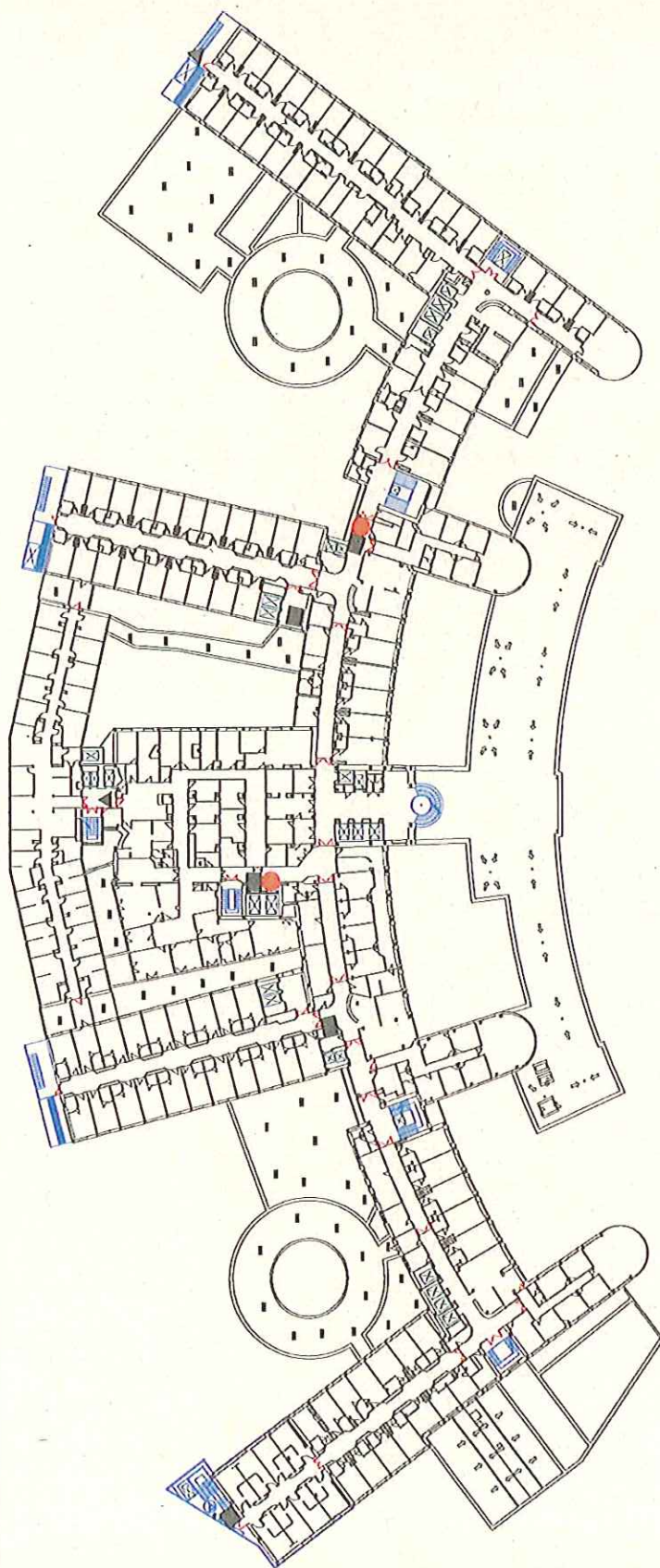
Osakidetza  
Servicio Vasco de Salud  
Gurutzetako Ospitalea  
Hospital de Cruces


A1	FIRMA	FECHA	ESCALA	HOJA 1
DISEÑADO	O.T.	2012	1/1000	DE 1
COMPROBADO			CODIFICACION O.T. :	
APROBADO				
ACTUALIZADO		2014		
OFICINA TECNICA D.S.G.				

REV.	FECHA	DESCRIPCION	FIRMA
1			
2			
3			
4			
DENOMINACION			
UBICACION CONTENEDORES			
PLANTA 02 EH			



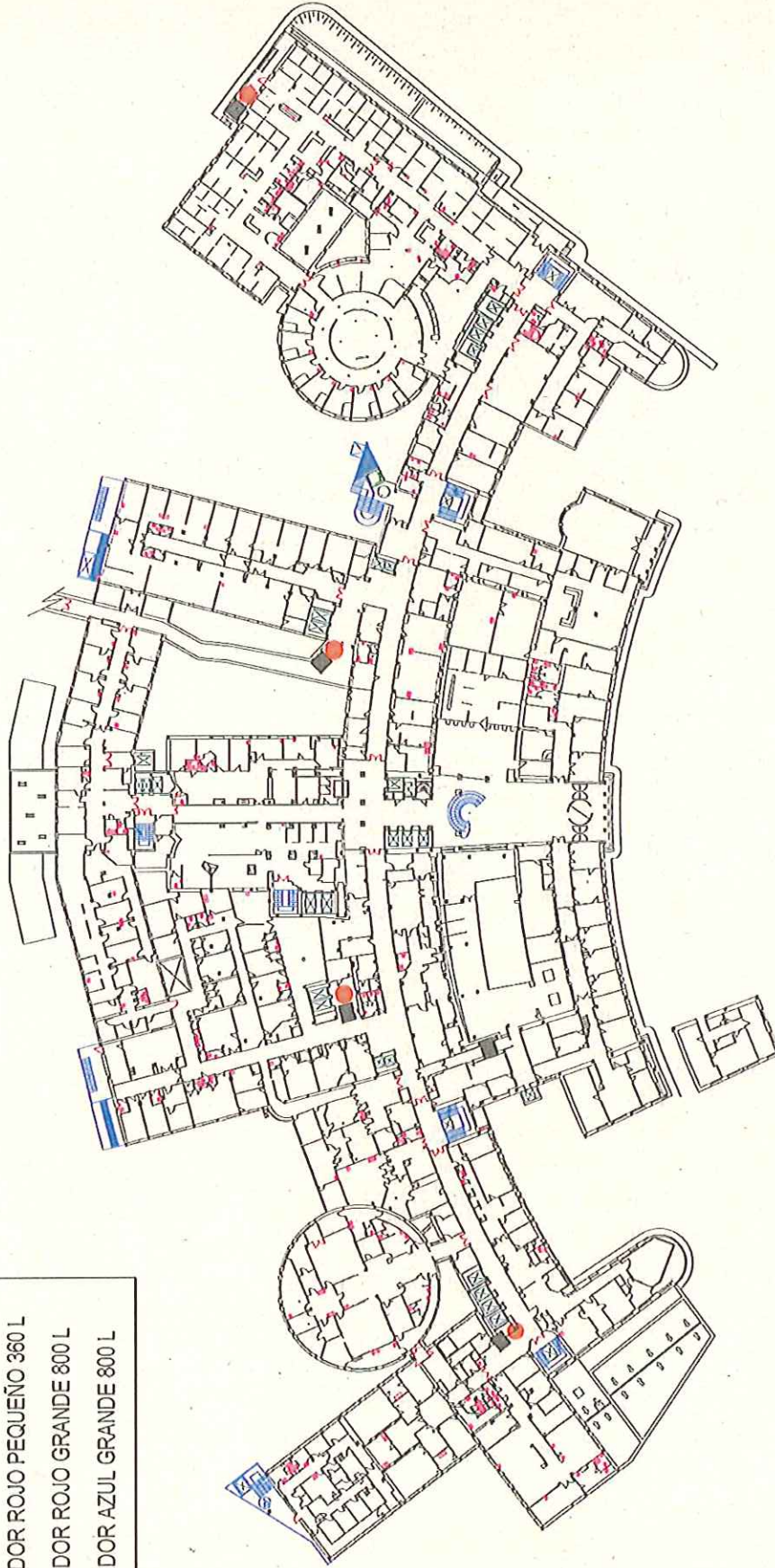
- ▲ CONTENEDOR NEGRO PEQUEÑO 360 L
- CONTENEDOR NEGRO GRANDE 800 L
- CONTENEDOR ROJO PEQUEÑO 360 L
- ◆ CONTENEDOR ROJO GRANDE 800 L
- ⬡ CONTENEDOR AZUL GRANDE 800 L



 Osakidetza Servicio Vasco de Salud Gurutzerako Ospitalea Hospital de Cruces		REV.	FECHA	DESCRIPCION	FIRMA
		1			
		2			
		3			
		4			
		DENOMINACION			
		UBICACION CONTENEDORES PLANTA 01 EH			
A1	FIRMA	FECHA	ESCALA	HOJA 1 DE 1	
DIBUJADO	O.T.	2012	1/1000		
COMPROBADO			CODIFICACION O.T. :		
APROBADO					
ACTUALIZADO		2014			
OFICINA TECNICA D.S.G.		P:\OFICINA TECNICA\GESTION RESIDUOS\PLAN GESTION RESIDUOS 2.012\UBICACION CONTENEDORES RG.DWG			



- ▲ CONTENEDOR NEGRO PEQUEÑO 360 L
- CONTENEDOR NEGRO GRANDE 800 L
- CONTENEDOR ROJO PEQUEÑO 360 L
- ◆ CONTENEDOR ROJO GRANDE 800 L
- ⬡ CONTENEDOR AZUL GRANDE 800 L

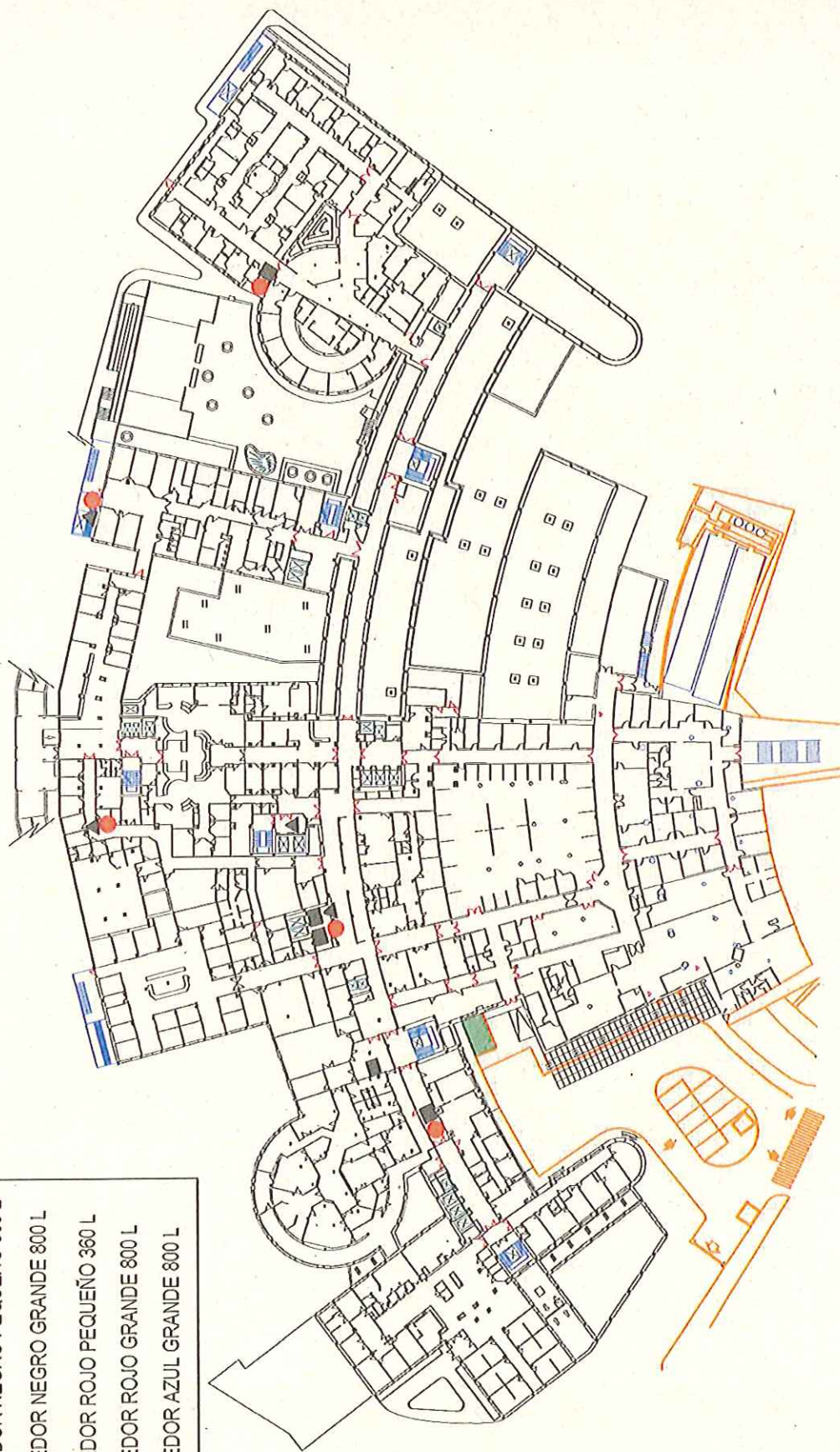



Osakidetza  
Servicio Vasco de Salud  
Guntzako Ospitalea  
Hospital de Cruces

FIRMA		FECHA	DESCRIPCION		FIRMA
A1					
DIBUJADO	O.T.	2012	ESCALA	HOJA 1	
COMPROBADO			1/1000	DE 1	
APROBADO			CODIFICACION O.T. :		
ACTUALIZADO		2014			
OFICINA TÉCNICA D.S.G.			DENOMINACION		
			UBICACION CONTENEDORES		
			PLANTA 00 EH		
			P:\OFICINA TÉCNICA\GESTION RESIDUOS\PLAN GESTION RESIDUOS 2.012\UBICACION CONTENEDORES RG.DWG		



- ▲ CONTENEDOR NEGRO PEQUEÑO 360 L  
 ■ CONTENEDOR NEGRO GRANDE 800 L  
 ● CONTENEDOR ROJO PEQUEÑO 360 L  
 ● CONTENEDOR ROJO GRANDE 800 L  
 ● CONTENEDOR AZUL GRANDE 800 L

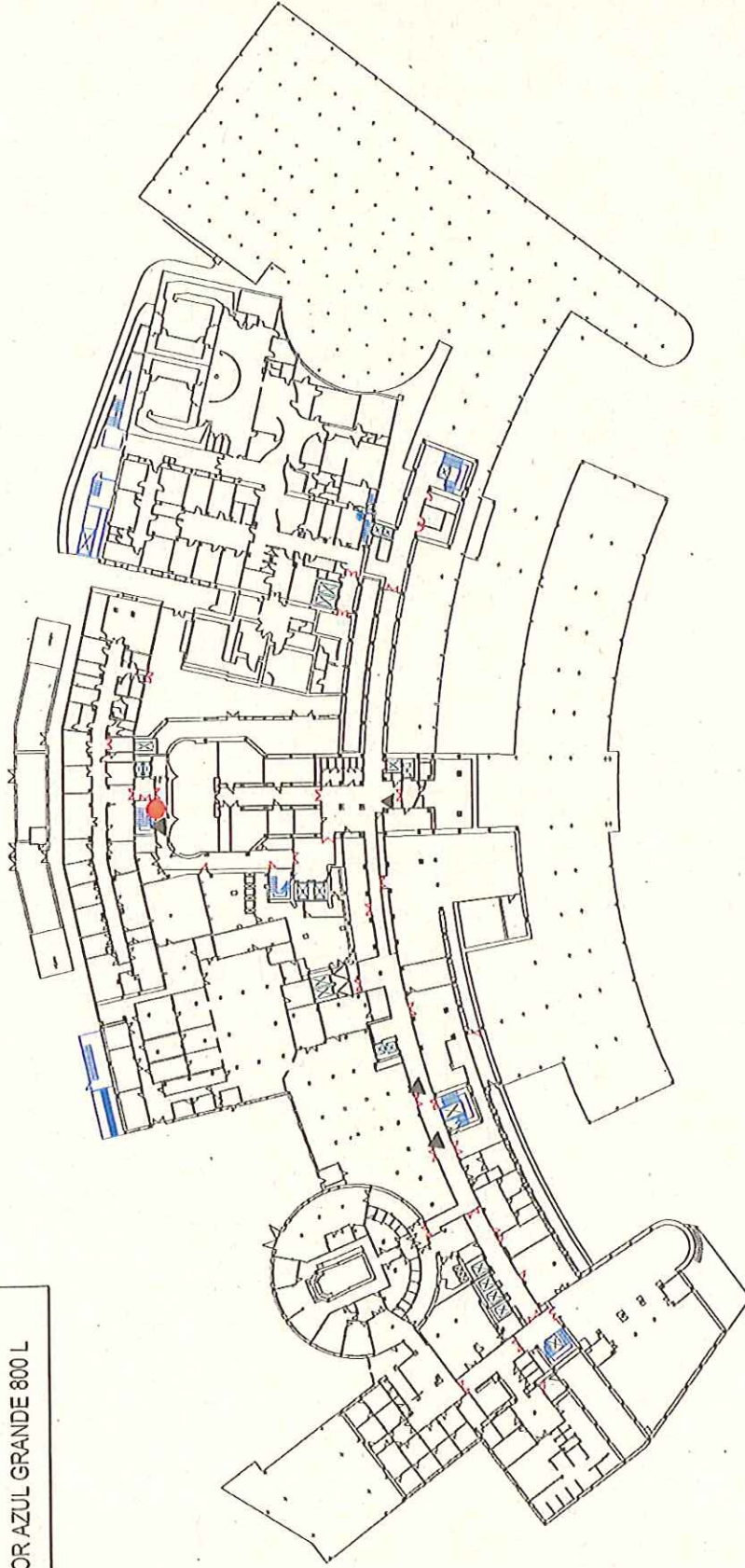



 Osakidetza Servicio Vasco de Salud Gurutetako Ospitalea Hospital de Cruces		REV.	FECHA	DESCRIPCION	FIRMA
		1			
		2			
		3			
A1 DIBUJADO COMPROBADO APROBADO ACTUALIZADO		FIRMA O.T. 2012 2014	ESCALA 1/1000 CODIFICACION O.T. : 2014	HOJA 1 DE 1	
OFICINA TÉCNICA D.S.G.					
P:\OFICINA TÉCNICA\GESTION RESIDUOS\PLAN GESTION RESIDUOS 2.012\UBICACION CONTENEDORES RG.DWG					

UBICACION CONTENEDORES  
 SOTANO 01 EH

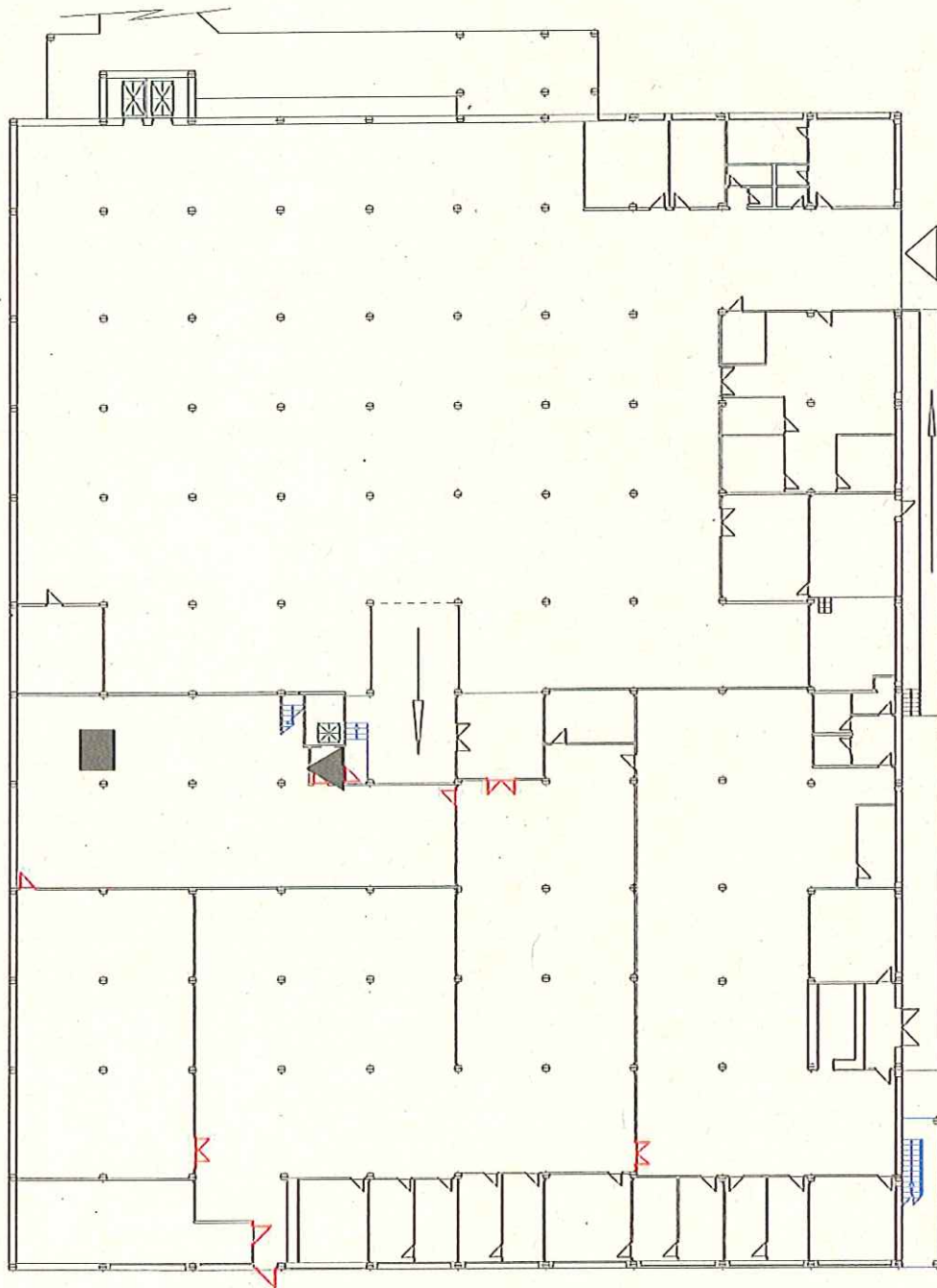




- ▲ CONTENEDOR NEGRO PEQUEÑO 360 L
- CONTENEDOR NEGRO GRANDE 800 L
- CONTENEDOR ROJO PEQUEÑO 360 L
- ◆ CONTENEDOR ROJO GRANDE 800 L
- ⬡ CONTENEDOR AZUL GRANDE 800 L



 Osakidetza Servicio Vasco de Salud Guntzerako Ospitalea Hospital de Cruces		REV.	FECHA	DESCRIPCION	FIRMA
		1			
		2			
		3			
		4			
		DENOMINACION			
		UBICACION CONTENEDORES			
		SOTANO 02 EH			
AT	FIRMA	FECHA	ESCALA	HOJA 1	
DIBUJADO	O.T.	2012	1/1000	DE 1	
COMPROBADO			CODIFICACION O.T. :		
APROBADO					
ACTUALIZADO		2014			
OFICINA TÉCNICA D.S.G.			P:\OFICINA TÉCNICA\GESTION RESIDUOS\PLAN GESTION RESIDUOS 2.012\UBICACION CONTENEDORES RG.DWG		





-  CONTENEDOR NEGRO PEQUEÑO 360 L
-  CONTENEDOR NEGRO GRANDE 800 L
-  CONTENEDOR ROJO PEQUEÑO 360 L
-  CONTENEDOR ROJO GRANDE 800 L
-  CONTENEDOR AZUL GRANDE 800 L

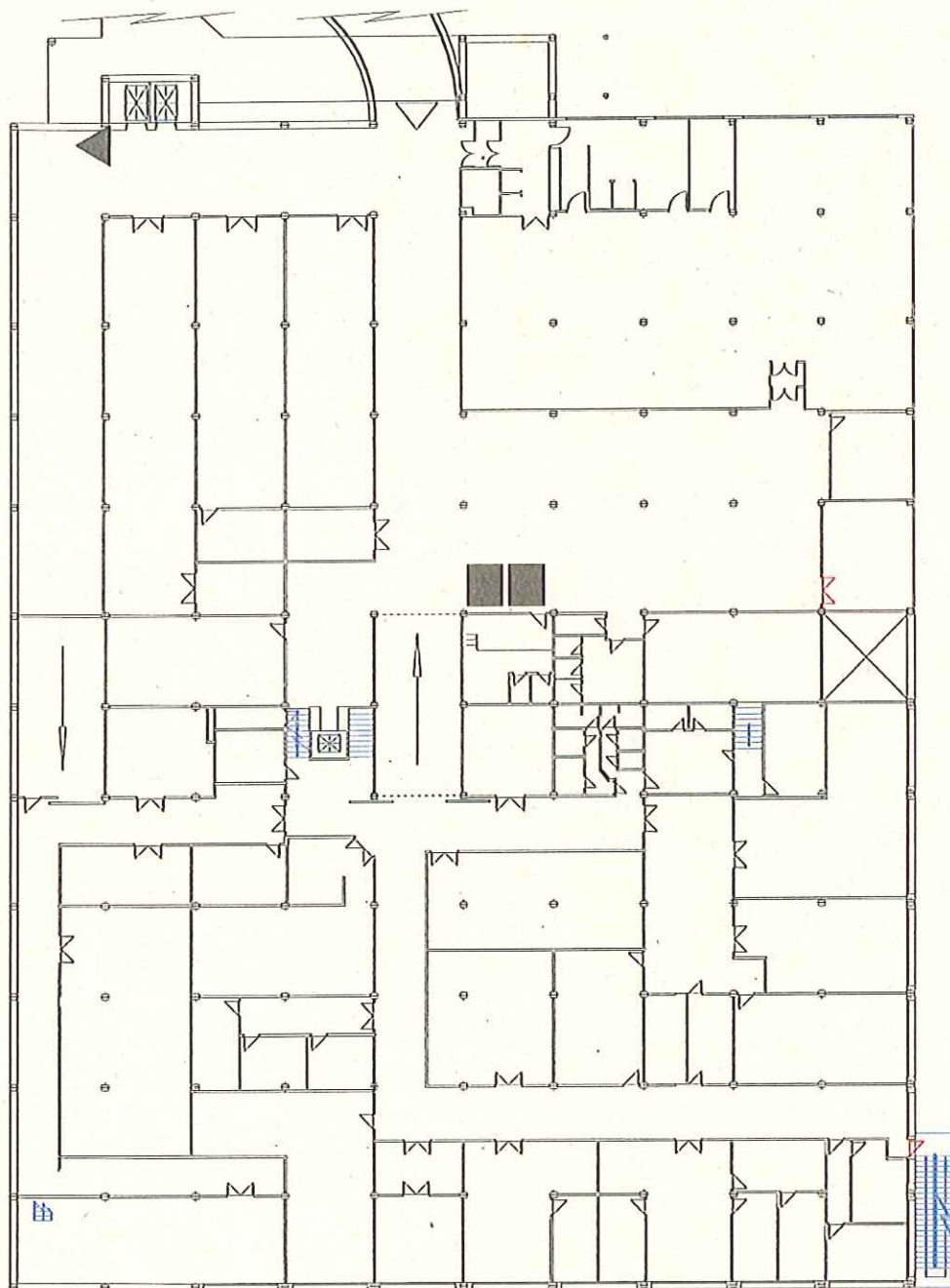


Osakidea  
Servicio Vasco de Salud  
Gunitzetako Ospitalea  
Hospital de Cruces

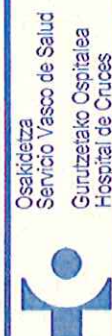
A1	FIRMA	FECHA	ESCALA	HOJA 1
DIBUJADO	O.T.	2012	1/400	DE 1
COMPROBADO			CODIFICACION O.T. :	
APROBADO				
ACTUALIZADO		2014		

REV.	FECHA	DESCRIPCION	FIRMA
1			
2			
3			
4			

UBICACION CONTENEDORES  
SOTANO 02 W



-  CONTENEDOR NEGRO PEQUEÑO 360 L
-  CONTENEDOR NEGRO GRANDE 800 L
-  CONTENEDOR ROJO PEQUEÑO 360 L
-  CONTENEDOR ROJO GRANDE 800 L
-  CONTENEDOR AZUL GRANDE 800 L



Osakidetza  
Servicio Vasco de Salud  
Gurutzetako Ospitalea  
Hospital de Cruces

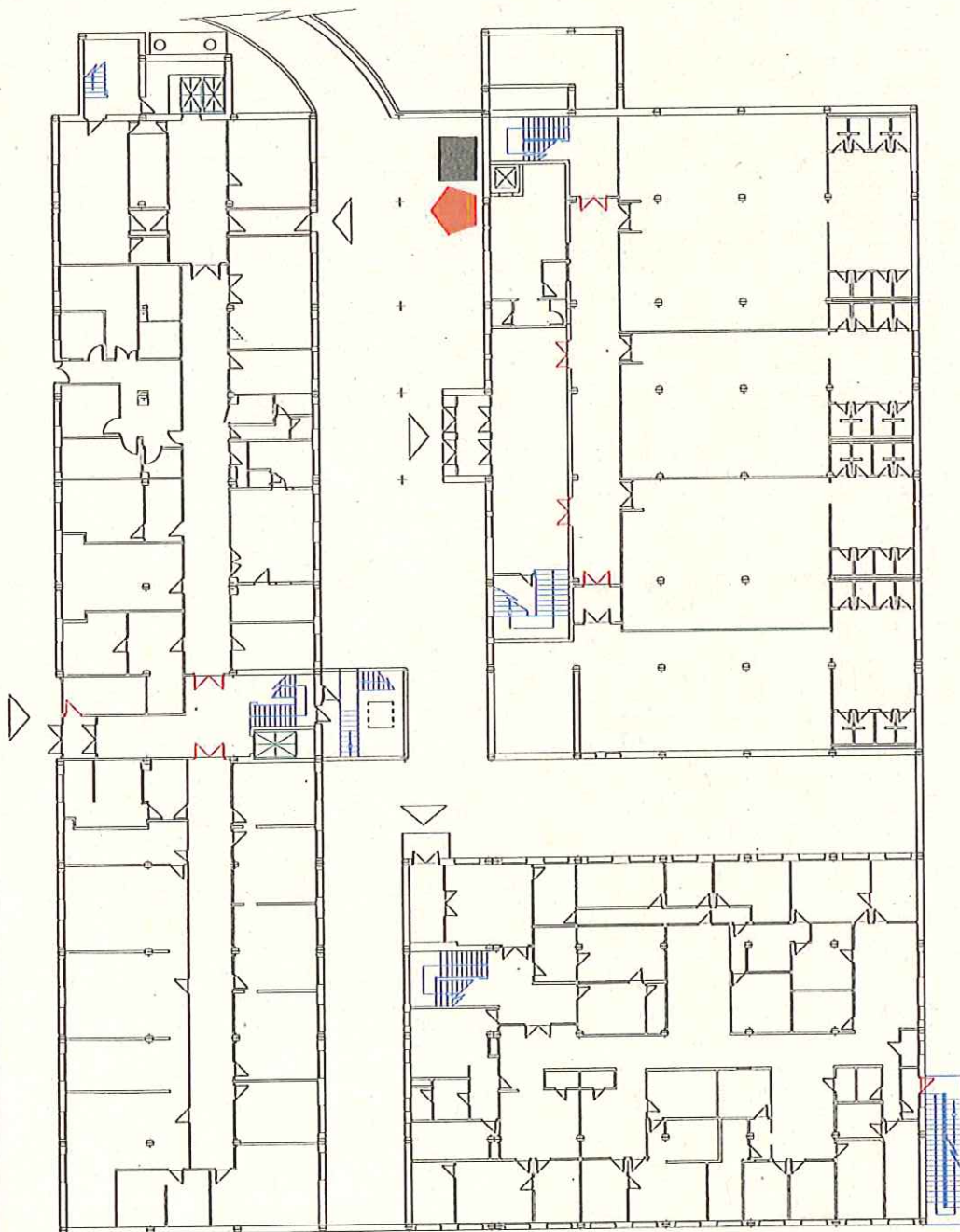
A1	FIRMA	FECHA	ESCALA	HOJA 1 DE 1
DISEÑADO	O.T.	2012	1/400	
COMPROBADO			CODIFICACION O.T. :	
APROBADO		2014		
ACTUALIZADO				

REV.	FECHA	DESCRIPCION	FIRMA
1			
2			
3			
4			

DENOMINACION

UBICACION CONTENEDORES  
SOTANO 01 W





- ▲ CONTENEDOR NEGRO PEQUEÑO 360 L
- CONTENEDOR NEGRO GRANDE 800 L
- CONTENEDOR ROJO PEQUEÑO 360 L
- ◆ CONTENEDOR ROJO GRANDE 800 L
- ⬡ CONTENEDOR AZUL GRANDE 800 L



Osakidetza  
Servicio Vasco de Salud  
Gurutzetako Ospitalea  
Hospital de Cruces

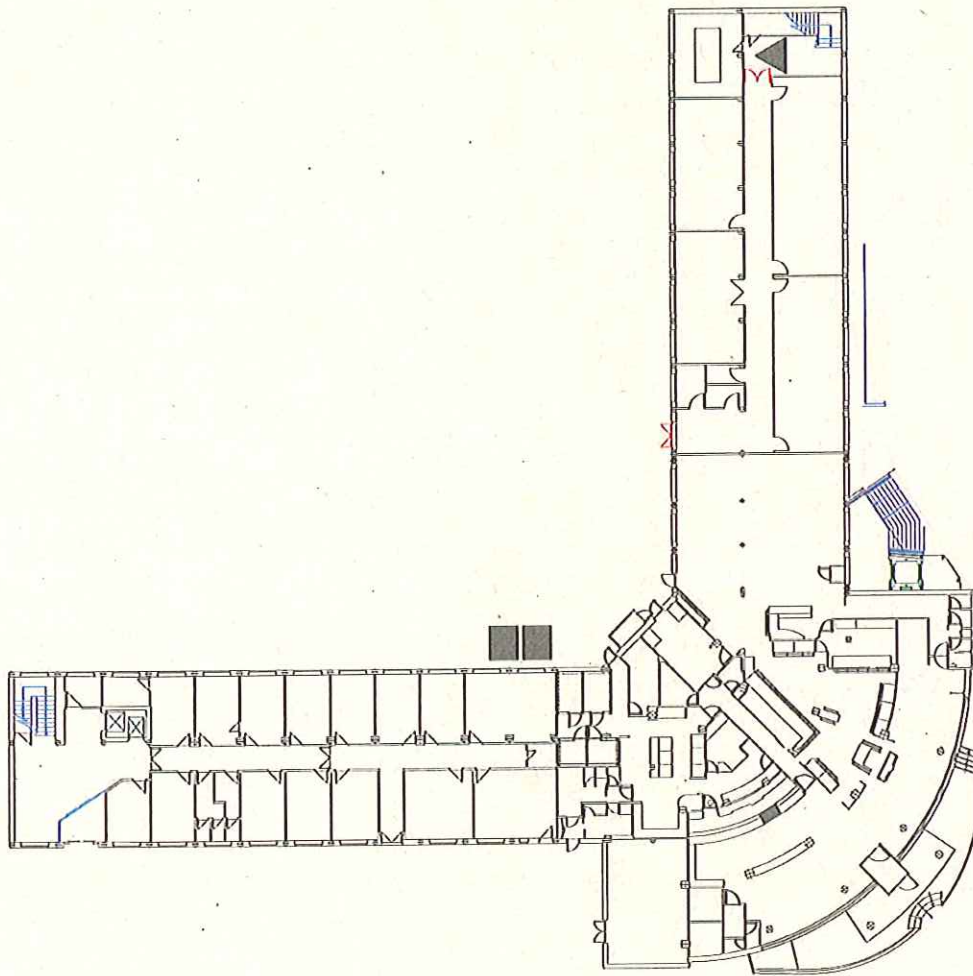
AT	FIRMA	FECHA	ESCALA	HOJA 1 DE 1
DIBUJADO	O.T.	2012	1/400	
COMPROBADO			CODIFICACION O.T. :	
APROBADO		2014		
ACTUALIZADO				

REV.	FECHA	DESCRIPCION	FIRMA
1			
2			
3			
4			


DEVOINACION

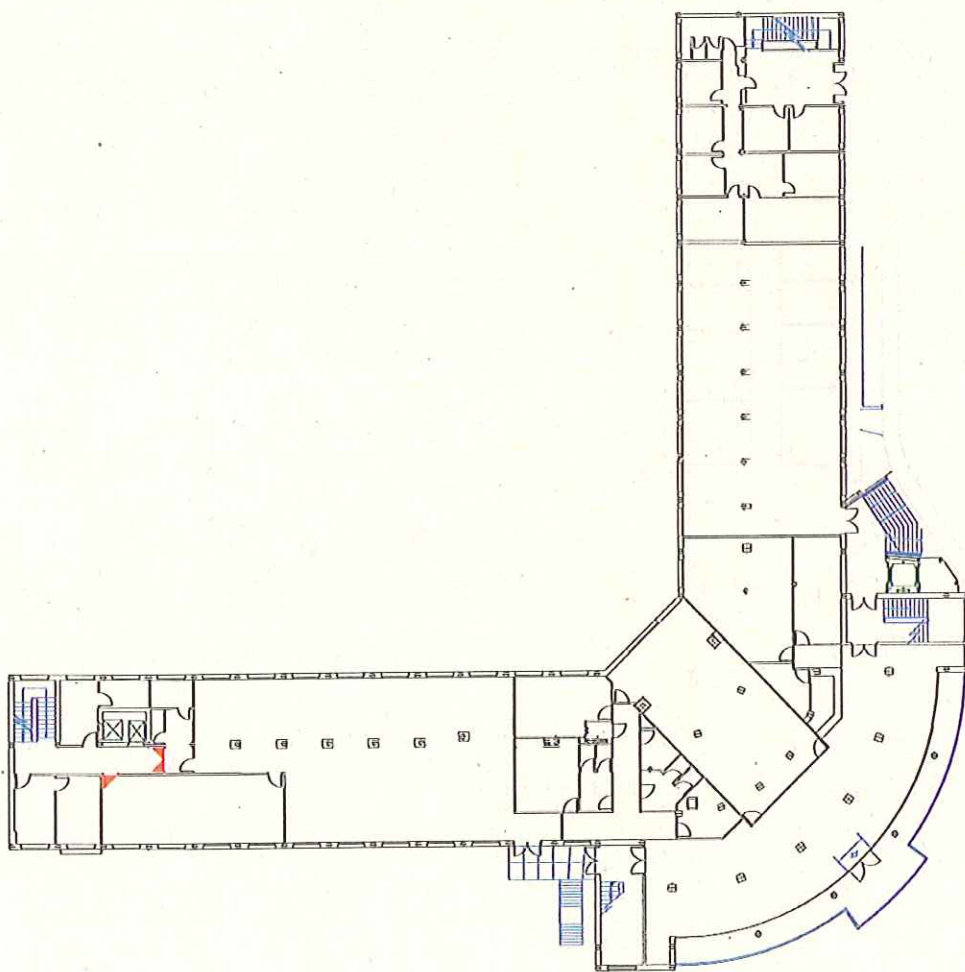
UBICACION CONTENEDORES  
PLANTA 00 W





- ▲ CONTENEDOR NEGRO PEQUEÑO 360 L
- CONTENEDOR NEGRO GRANDE 800 L
- CONTENEDOR ROJO PEQUEÑO 360 L
- ⬠ CONTENEDOR ROJO GRANDE 800 L
- ⬡ CONTENEDOR AZUL GRANDE 800 L

 Osakidetza Servicio Vasco de Salud Gurutetako Ospitalea Hospital de Cruces		REV.	FECHA	DESCRIPCION	FIRMA
		1			
		2			
		3			
A1 DIBUJADO O.T. 2012 CORRECTOR 2014 ACTUALIZADO		ESCALA 1/500 HOJA 1 DE 1	DENOMINACION <b>UBICACION CONTENEDORES          PLANTA BAJA Y</b>		
OFICINA TÉCNICA D.S.G.		P:\OFICINA TÉCNICA\GESTION RESIDUOS\PLAN GESTION RESIDUOS 2.012\UBICACION CONTENEDORES Y.DWG			



- ▲ CONTENEDOR NEGRO PEQUEÑO 360 L
- CONTENEDOR NEGRO GRANDE 800 L
- CONTENEDOR ROJO PEQUEÑO 360 L
- ◆ CONTENEDOR ROJO GRANDE 800 L
- ⬡ CONTENEDOR AZUL GRANDE 800 L



Osakidetza  
Servicio Vasco de Salud  
Gurutzetako Ospitalea  
Hospital de Cruces

A1	FIRMA	FECHA	ESCALA	HOJA 1 DE 1
DIBUJADO	O.T.	2012	1/500	
CORREGIDO			CODIFICACION O.T. :	
APROBADO				
ACTUALIZADO		2014		

REV.	FECHA	DESCRIPCION	FIRMA
1			
2			
3			
4			

DENOMINACION

UBICACION CONTENEDORES  
PLANTA 01 Y

OFICINA TECNICA D.S.G.

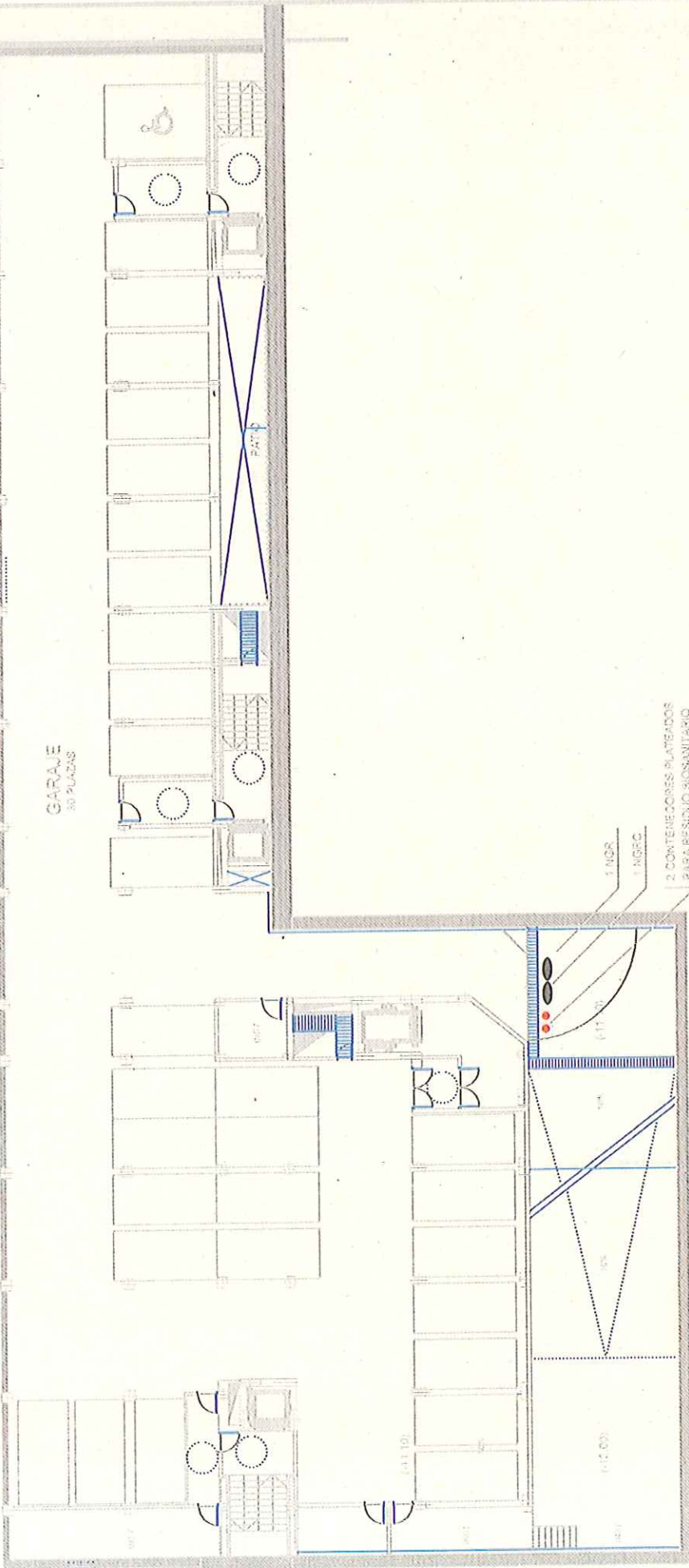
P:\OFICINA TECNICA\GESTION RESIDUOS\PLAN GESTION RESIDUOS 2.012\UBICACION CONTENEDORES Y.DWG



NUEVA ACERA



GARAJE  
50 PLAZAS



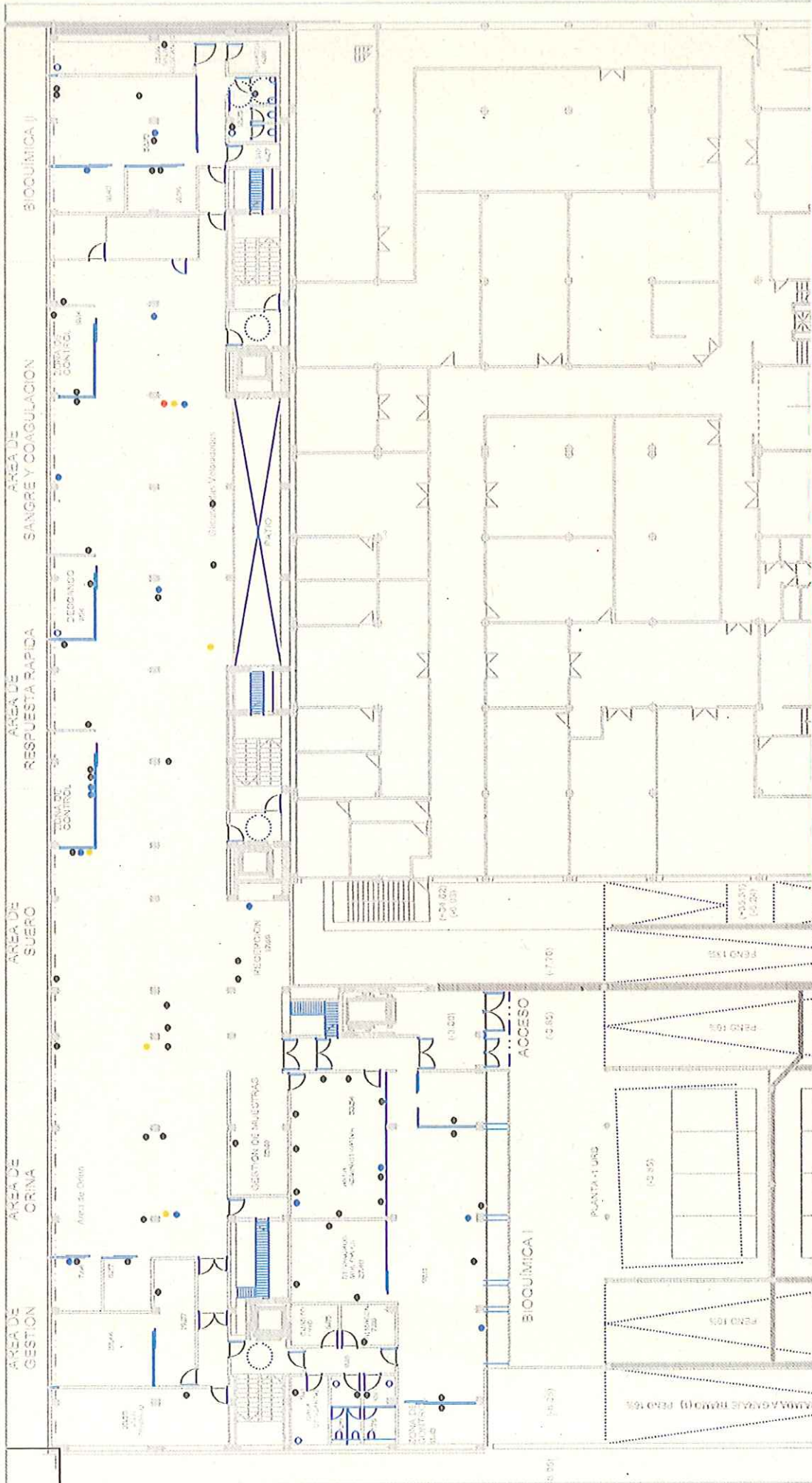
- RESIDUO URBANO
- RESIDUO DE PAPEL
- RESIDUO BIOSANITARIO
- RESIDUO PLASTICO
- RESIDUO DE CRISTAL
- RESIDUO DE ROPA

<p>Osakidetza Servicio Vasco de Salud Gurutetako Ospitalea Hospital de Cruces</p>		REV.	FECHA	DESCRIPCION	FIRMA
		1			
		2			
		3			
<p>4</p>					
<p>DENOMINACION</p> <p>UBICACIÓN CONTENEDORES</p> <p>PLANTA -3 LABORATORIOS</p>					
<p>HOJA 1</p> <p>DE 1</p>					
<p>CODIFICACION O.T. :</p>					
<p>2014</p>					
<p>OFICINA TECNICA D.S.G.</p>		<p>P:\OFICINA TECNICA\GESTION RESIDUOS\PLAN GESTION RESIDUOS\UBICACION CONTENEDORES L.DWG</p>			









REV.		FECHA	DESCRIPCION	FIRMA
1				
2				
3				
4				

<b>Osakidetza</b> <b>Servicio Vasco de Salud</b> <b>Guruzetako Ospitalea</b> <b>Hospital de Cruces</b>		<b>HOJA 1</b> <b>DE 1</b>
<b>A4</b> <b>FIRMA</b> <b>Q.T.</b>	<b>FECHA</b> <b>2012</b>	<b>CODIFICACION O.T. :</b>  
<b>DISENADO</b> <b>COMPROBADO</b> <b>APROBADO</b> <b>ACTUALIZADO</b>	    	    
<b>OFICINA TECNICA D.S.G.</b>		<b>P:\OFICINA TECNICA\GESTION RESIDUOS\PLAN GESTION RESIDUOS\UBICACION CONTENEDORES L.DWG</b>

- RESIDUO URBANO
- RESIDUO DE PAPEL
- RESIDUO BIOSANITARIO
- RESIDUO PLASTICO
- RESIDUO DE CRISTAL
- RESIDUO DE ROPA





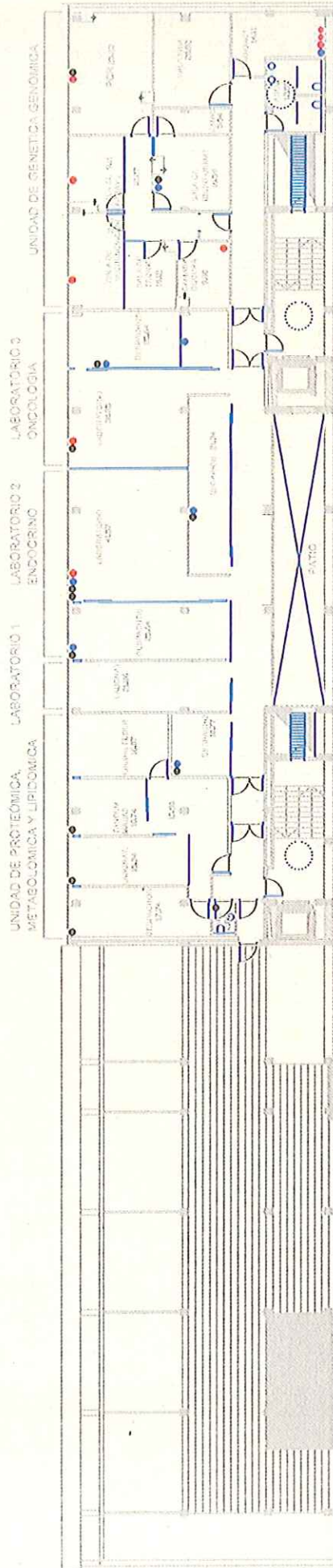












- RESIDUO URBANO
- RESIDUO DE PAPEL
- RESIDUO BIOSANITARIO
- RESIDUO PLASTICO
- RESIDUO DE CRISTAL
- RESIDUO DE ROPA

				Osakidetza Servicio Vasco de Salud Gurutzetako Ospitalea Hospital de Cruces			
A4	FIRMA	FECHA	ESCALA	HOJA 1	UBICACIÓN CONTENEDORES PLANTA 03 LABORATORIOS		
DIBUJADO	O.T.	2012	S/E	DE 1			
CONPROBADO	CODIFICACION O.T. :						
APROBADO	2014						
ACTUALIZADO					DENOMINACION		
REV.		FECHA		DESCRIPCION		FIRMA	
1							
2							
3							
4							
OFICINA TÉCNICA D.S.G.		P:\OFICINA TÉCNICA\GESTION RESIDUOS\PLAN GESTION RESIDUOS\CONTENEDORES L.DWG					

## ANEXO A.4

### CIRCUITOS DE RETIRADA DE RESIDUOS Y ALMACENAMIENTO FINAL.



CIRCUITOS DE RETIRADA DE RESIDUOS.

La retirada de los residuos de las diferentes plantas se realizará de acuerdo a los planos que figuran a continuación. En el caso del Edificio de Hospitalización, plantas de la Baja a la Sexta, y dadas las diferentes posibilidades que existen, la evacuación de residuos se realizará de acuerdo a la distribución siguiente.

<u>ASCENSOR</u>	ZONA A	ZONA B	ZONA D	ZONA E
PLANTA 6ª	Nº 116	Nº 211 Nº 212	Nº 241	Nº 341
PLANTA 5ª	Nº 116	Nº 211 Nº 212	Nº 241	Nº 241
PLANTA 4ª	Nº 116	Nº 116	Nº 241	Nº 341
PLANTA 3ª	Nº 116	Nº 116	Nº 341	Nº 341
PLANTA 2ª	Nº 116	Nº 116	Nº 241	Nº 341
PLANTA 1ª	Nº 116	Nº 116	Nº 241	Nº 341
PLANTA 0ª	Nº 211 Nº 212	Nº 211 Nº 212	Nº 4	Nº 341

## ANEXO A.4

### GESTIÓN DE RESIDUOS CONTENEDORES Y LÍNEAS DE EVACUACIÓN

#### 1. Consultas Externas.

Número de contenedores: Desde la planta segunda a la sexta hay un contenedor de 360 lts. negro a excepción de las plantas 4ª y 5ª, donde hay además uno de 360 lts. rojo.

Evacuación: Se utiliza cualquiera de los ascensores que están en la zona, llevándose los contenedores hasta la planta baja para posteriormente transportarlos por el exterior a la zona de compactador.

#### 2. Archivos – Almacén – Talleres.

Número de contenedores: 1 negro de 360 en Archivos, 1 negro de 360 lts. en Almacén y 2 negros de 800 litros en Talleres.

Evacuación: Todos ellos son llevados por el exterior hasta la zona del compactador.

#### 3. Vestuarios – Anatomía patológica y Pabellón de Bacteriología.

Número de contenedores: 1 negro de 800 lts y 1 rojo de 800 lts. en Anatomía y 1 rojo de 800 lts. en Vestuarios.

Evacuación: Todos ellos son llevados por el exterior hasta la zona del compactador.

#### 4. Pabellón de Administración y Pabellón de Docencia..

Número de contenedores: 1 negro de 800 lts y 1 rojo de 360 lts en Pabellón de Administración y 1 negro de 360 lts. en Pabellón de Docencia.

Evacuación: Todos ellos son llevados por el exterior hasta la zona del compactador.



5. Bloques Centrales de Quirófanos (Plantas 2ª, 3ª, 4ª, 5ª y 6ª)

Qº 2 - Contenedores:	1 negro de 800 lts. y 1 rojo de 360 lts.
Qº 3 - Contenedores:	1 negro de 800 lts. y 1 rojo de 360 lts.
Qº 4 - Contenedores:	1 negro de 360 lts. y 1 rojo de 360 lts.
Qº 5 - Contenedores:	1 negro de 360 lts. y 1 rojo de 800 lts.
Qº 6 - Contenedores:	1 negro de 360 lts. y 1 rojo de 360 lts.

Evacuación: Se evacuarán por los ascensores exclusivos de quirófanos hasta el S-2.

6. Plantas 7ª, 8ª, 9ª, 10ª, 11ª y 12ªNúmero de Contenedores:

Planta 7ª:	1 negro de 360 y 1 rojo de 360 lts.
Planta 8ª:	1 negro de 360 lts.
Planta 9ª:	1 negro de 360 lts.
Planta 10ª:	1 negro de 360 lts. y 1 rojo de 360 lts.
Planta 11ª:	1 negro de 360 lts. y 1 rojo de 360 lts.
Planta 12ª:	1 negro de 360 lts. y 1 rojo de 360 lts.

Evacuación: Se bajarán por el ascensor 215 o 216 hasta la 5ª D, y de ahí al Sótano 2º por el 315.

7. Planta 6ª.**Zona A**Contenedores:

Cuidados intensivos	2 negros de 360 lts. y 1 rojo de 360 lts.
---------------------	---

Evacuación: Se evacuarán por el montacargas exterior del edificio A.

**Zona B**Contenedores:

URPA/UCI	1 negro de 360 lts. y 1 rojo de 360 lts.
Bloque Quirúrgico:	1 negro de 800 lts. y 1 rojo de 800 lts.

Evacuación: Se evacuarán por el ascensor del Bloque Quirúrgico Central.

**Zona D**

Contenedores:

Lactantes 1 negro de 800 lts..

Evacuación: Se evacuarán por el montacargas exterior de la zona.

**Zona E**

Contenedores:

Unidad Neonatal 1 negro de 800 lts. y 1 rojo de 360 lts.

Evacuación: Se evacuarán por el montacargas exterior de la zona.

8. Planta 5ª.

**Zona A**

Contenedores:

Coronarias 2 negros de 360 lts.

Evacuación: Se evacuarán por el montacargas exterior de la zona.

**Zona B**

Contenedores:

Grandes Quemados y UCI 1 negro de 800 lts. y 1 rojo de 360 lts.

Evacuación: Se evacuarán por los automáticos de la B.

**Zona D**

Contenedores:

5ª de Pediatría (y Escuela) 1 negro de 360 lts.

Sala de Extracciones Compartido con Laboratorio de Pediatría

Evacuación: Se evacuará por el montacargas exterior de la zona.



**Zona E**

Contenedores:

Quirófano de Pediatría	2 negros de 360 lts.
Laboratorios Pediatría	1 negro de 360 lts. y 1 rojo de 360 lts.

Evacuación: Se evacuarán por el montacargas exterior de la D.

**9. Planta 4ª.**

**Zona A**

Contenedores:

Cardiología y Cirugía Cardíaca	1 negro de 800 lts.
--------------------------------	---------------------

Evacuación: Se evacuarán por el montacargas exterior de la zona.

**Zona B**

Contenedores:

Cardiología y Cirugía Cardíaca	2 negros de 800 lts y 1 rojo de 360 lts.
--------------------------------	--

Evacuación: Se evacuará por el montacargas exterior de la zona A.

**Zona D**

Contenedores:

Cirugía General y Digestivo	1 negro de 800 lts. y 1 rojo de 360 lts.
-----------------------------	--

Evacuación: Se evacuará por el montacargas exterior de la zona.

**Zona E**

Contenedores:

Cirugía general y Cirugía Hepática	2 negros de 800 lts.
------------------------------------	----------------------

Evacuación: Se evacuará por el montacargas exterior de la zona.

10. Planta 3ª

**Zona A**

Contenedores:

Traumatología 1 negro de 800 lts.

Evacuación: Se evacuará por el montacargas exterior de la zona.

**Zona B**

Contenedores:

Traumatología 1 negro de 800 lts.

Evacuación: Se evacuará por el montacargas exterior de la zona A.

**Zona D**

Contenedores:

Pasillo Psiquiatría 2 negros de 360 lts y 1 rojo de 360 lts.  
Y Traumatología

Evacuación: Al estar esta salida a escaleras de emergencia cerrada con llave se evacuarán por el montacargas exterior de la E.

**Zona E**

Contenedores:

Maternidad 1 negro de 800 lts.

Evacuación: Se evacuará por el montacargas exterior de la zona.



11. Planta 2ª.

**Zona A**

Contenedores:

Neurología 1 negro de 800 lts.

Evacuación: Montacargas exterior de la zona.

**Zona B**

Contenedores:

Medicina Interna y UCSI 2 negros de 360 lts. y 1 negro de 800 lts.

Evacuación: Montacargas exterior de la zona A

**Zona D**

Contenedores:

Respiratorio 1 negro de 800 lts. y 1 rojo de 360

Evacuación: Montacargas exterior de la zona.

**Zona E**

Contenedores:

Maternidad 1 negro de 800 lts.

Evacuación: Montacargas exterior de la zona.

12. Planta 1ª.

**Zona A**

Contenedores:

Neurocirugía 1 negro de 800 lts.

Evacuación: Montacargas exterior de la zona.

**Zona B**

Contenedores:

Digestivo y Endoscopías 1 negro de 800 lts.

Evacuación: Montacargas exterior de la zona A.

**Zona C**

Contenedores:

Pruebas funcionales 1 negro de 800 lts. y 1 rojo de 360 lts.

Evacuación: Por el montacargas exterior de la zona D.

**Zona D**

Contenedores:

Cardiología 1 negro de 800 lts.

Evacuación: Montacargas exterior de la zona.

**Zona E**

Contenedores:

Maternidad 1 negro de 800 lts., 1 rojo de 360 lts.

Evacuación: Montacargas exterior de la zona.

13. Planta baja.

**Zona A**

Contenedores:

Quirófano de Oftalmología                      1 negro de 800 lts. y 1 rojo de 800 lts.

Evacuación:            No se puede evacuar por el montacargas exterior de la zona A toda vez que se encuentra dentro de un área quirúrgica. Evacuación por los automáticos de la B.

**Zona B**

Contenedores:

Rayos    1 negro de 800 lts. y 1 rojo de 360 lts.  
Farmacia                                        1 azul de 800 lts.

Evacuación: Automáticos de la B.

**Zona Centro**

Contenedores:

U.R.P.    1 negro de 800 lts.

Evacuación: Retirar por automáticos de la B.

**Zona D**

Contenedores:

Laboratorios Hematología y Bioquímica            1 negro de 800 lts. y 2 rojos de 360 lts.

Evacuación:            Deberían salir por el montacargas exterior, pero la puerta de salida, que está en el propio laboratorio, no es de fácil acceso. Se evacuan por el ascensor central nº 4.

**Zona E**

Contenedores:

Hospital de Día                                      1 negro de 800 lts. y 1 rojo de 800 lts.

Evacuación: Estos se evacuarán por el montacargas exterior de la zona.



14. Sótano 1.

## Zona A

Contenedores:

Consultas de Trauma y Pre-Anes.  
Yesos

1 negro de 800 lts.  
2 grises con tapa verde que son retirados por la tarde directamente al compactador y que se encuentran dentro de la sala.

Evacuación: Salida directa a la calle por el hall de las Consultas a la tarde.

## Zona B

Contenedores:

Quirófano de Urgencias 1 negro de 800 lts., 1 rojo de 360 lts.

Evacuación: Ascensores automáticos de la B

Urgencias 2 negros de 800 lts, 1 negro de 360 lts , 1 rojo de 360 lts.  
Urgencias Pediatría 1 negro de 360 lts.  
Nefrología 1 negro de 360 lts. y 1 rojo de 360 lts.

Evacuación: Ascensores automáticos de la B.

## Zona D

Contenedores:

FIVTE 1 negro de 360 lts y 1 rojo de 360 lts.  
RADIOTERAPIA 1 negro de 360 lts y 1 rojo de 360 lts.

Evacuación: Montacargas exterior de la D.

## Zona E

Contenedores:

Partos 1 negro de 800 lts. y 1 rojo de 360 lts.

Evacuación: Directamente a la calle.

15. Sótano 2.

**Zona B**

Contenedores:

Cocina y Viveres 2 negros de 360 lts.

Evacuación: Por las diferentes cámaras de basuras de la propia cocina hacia compactador por el exterior.

**Zona C**

Contenedores:

Medicina Nuclear 1 negro de 360 lts. y 1 rojo de 360 lts.

Evacuación: Por ascensores de Consultas Externas, se subirá a planta baja y se llevará por la calle hasta compactador. En caso de avería de este ascensor sería necesario transportarlo por el interior.

Esterilización 2 negros de 360 lts.

Evacuación: Circuito interior por el Sótano 2 a la calle.

**Zona D**

Contenedores:

Radioterapia-Oncología 1 negro de 800 lts.  
Cobalto 1 negro de 360 lts.

Evacuación: Directamente salida a la calle.

16. EDIFICIO LABORATORIOS SERVICIOS GENERALES.

Se usarán los ascensores generales de dicho edificio para la retirada de los residuos, llevándolos hasta su almacenamiento final indicado en planos del Anexo A.3.

## ANEXO A.5

### DOCUMENTACIÓN TIPO DE LOS GESTORES DE RESIDUOS AUTORIZADOS.



#### RAFRINOR

-Autorización para llevar a cabo la actividad de valorización de residuos no peligrosos. Recogida, filtración, decantación, centrifugación, almacenamiento de residuos de aceites y grasas comestibles.

-Documento de Aceptación de residuos no peligrosos.

-Retirada de cocina del Aceite Vegetal usado.

#### EKONOR, S.A.

-Autorización de recepción, clasificación y agrupamiento, así como almacenamiento temporal de residuos peligrosos.

-Documentos de Aceptación de residuos.

-Disolventes no halogenados

-Mercurio

-Residuos de laboratorio

-Radiografías

-Reveladores y fijadores

-Pilas Alcalinas

-Certificación relativa a la actividad de transporte de residuos peligrosos.

#### EXIDE TECHNOLOGIES.

-Autorización para la recogida, transporte y almacenamiento temporal de baterías de plomo-ácido (delantales plomados).

-Aceptación de Residuos de Baterías viejas de Plomo Ácido.

#### ELIRECON

-Autorización para recepción, almacenamiento temporal y tratamiento mediante desinfección/esterilización de determinados residuos sanitarios.

-Documentos de Aceptación de Residuos Peligrosos.

-Residuos sanitarios cuya recogida y eliminación es objeto de requisitos especiales para prevenir infecciones.

-Medicamentos citotóxicos y citostáticos.

-Medicamentos caducados y restos.

-Restos anatómicos: conservados en formol (productos químicos que contienen sustancias peligrosas)

-Residuos sanitarios (Filtros)

**INDUMETAL RECYCLING S.A.**

-Documento de aceptación de Residuos Industriales (Equipos electrónicos desechados o equipos que contienen componentes peligrosos).

**Asociación AMBILAMP**

-Autorización como Sistema Integrado de Gestión de residuos de aparatos eléctricos y electrónicos en el ámbito de la CAPV (Lámparas).

**GESDUCON**

-Autorización para la actividad de gestión de residuos no peligrosos. CD's

**MANUEL GARCÍA MENDOZA S.A.**

-Autorización para actuar como planta de transformación de material de categoría 1, adecuada a las exigencias por las que se establecen las normas sanitarias aplicables a los subproductos animales no destinados al consumo humano.

**BIOSERVICES S. COOP.**

-Autorización para la actividad de gestión de residuos no peligrosos Documentos de admisión y aceptación de los mismos.

**DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN – NO PELIGROSOS/ INERTES/ URBANOS**

 Documento nº **DANP16480002696320140000009**

Estado: Completo

**A. DATOS DEL PRODUCTOR**

<b>A1 - DATOS DEL CENTRO PRODUCTOR</b>	
Razón social/ Nombre: SERVICIO VASCO DE SALUD-OSAKIDETZA	N.I.F: S5100023J
NIMA: 4800026298 HOSPITAL DE CRUCES	Provincia: 48 - Bizkaia
Dirección: Plaza Cruces, S/N	Nº Tel: 946006210
Municipio: 013 - Barakaldo	Nº Fax:
Nº de autorización: RNP-4800026298	Mail: ricardo.fernandezhernandez@osakidetza.net
Persona Contacto: Fernández Hernandez, Ricardo	
<b>A2 - DATOS DEL RESIDUO POR PARTE DEL PRODUCTOR</b>	
Código según Lista Europea de Residuos(L.E.R), Anejo 2 Orden MAM/304/2002 200125 - Aceites y grasas comestibles	
Codificación del proceso – Residuo en el Productor: 01 - SERVICIOS GENERALES / 002 - LIQUIDO	
Operadores de gestión de Vertederos Eliminadores:	Operadores de gestión de Gestores Valorizados: R13

**B. DATOS DEL CENTRO GESTOR**

<b>B1 - DATOS DEL CENTRO GESTOR</b>	
Razón social/ Nombre: RAFRINOR	N.I.F: B95187027
NIMA: 4800026963 RAFRINOR S.L.	Provincia: 48 - Bizkaia
Dirección: Avenida Bilbao, S/N	Nº Tel: 946642161
Municipio: 083 - Ortuella	Nº Fax: 946640919
Nº de autorización: EUX/002/04	Mail: jrras@mgm-sa.es
Persona Contacto: Aras Barquin, Jose Ramón	
<b>B2 - DATOS DEL RESIDUO POR PARTE DEL GESTOR</b>	
Código según Lista Europea de Residuos(L.E.R), Anejo 2 Orden MAM/304/2002: 200125 - Aceites y grasas comestibles	
Codificación del proceso – Residuo en el Gestor: 08 - RECILCADO DE ACEITE VEGETAL DE ORIGEN HOSTELERIA, PARTICULARES Y MUNICIPIOS / 001 - ACEITES Y GRASAS COMESTIBLES USADOS	
Operadores de gestión de Vertederos Eliminadores:	Operadores de gestión de Gestores Valorizados: R13

**D. OTROS DATOS DOCUMENTO ACEPTACIÓN**

Cantidad: 1500 KG	Volumen:	Tipo de envase: 2 - Bidón
Parámetros de admisión:	Referencia muestra:	
Admisión: SI Frecuencia: Mensual	Incidencias en la admisión:	
Fecha: 21/02/2014	Firma del Responsable:	
Solicitud de admisión: SANP16480002629820140000007		
Firmado (Nombre y Apellidos): Aras Barquin, Jose Ramón		



## DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN

Documento N°: DA30480000703920140000233

## A.DATOS DEL PRODUCTOR

## A1. DATOS DEL CENTRO PRODUCTOR

Razón Social / Nombre: OSAKIDETZA - HOSPITAL DE CRUCES N.I.F.: S5100023J  
NIMA: 4800026298 HOSPITAL DE CRUCES (RESIDUOS LABORATORIOS) Provincia: 48 BIZKAIA  
Dirección: PLAZA DE CRUCES, S/N N° Tel: 946006332  
Municipio: 480139 Barakaldo N° Fax: 946006070  
N° Autorización: Persona Contacto: RICARDO FERNANDEZ Mail: mensajeria.cruces@osakidetza.net

## A2. DATOS DEL RESIDUO POR PARTE DEL PRODUCTOR

Código según la Lista Europea de Residuos (L.E.R.) Anexo 2 Orden MAM/304/2002 160504 (seis dígitos)

Código del Proceso - Residuo en el Productor: 01 - 019 AÉROSOLES VACÍOS

Código según tablas del Anexo 1 del RD. 952/97

Tabla1: Q14	Tabla2: R13	Tabla3: S36	Tabla4: C41/C51	Tabla5: H5/H3B	Tabla6: A861(1)	Tabla7: B00019
----------------	----------------	----------------	--------------------	-------------------	--------------------	-------------------

## B.DATOS DEL GESTOR

## B1. DATOS DEL CENTRO GESTOR

Razón Social / Nombre: FCC AMBITO S.A. N.I.F.: A28900975  
NIMA: 4800007039 FCC AMBITO - CENTRO DE ZIERBENA Provincia: 48 BIZKAIA  
Dirección: SUPERPUERTO, PUNTA LUCERO N° 5 (DIQUE DE PONIENTE) N° Tel: 94 4911908  
Municipio: 489130 Zierbena N° Fax: 94 4912179  
N° Autorización: EU 2/73/02 Persona Contacto: JULIO RODRIGUEZ SESMERO Mail: ekonor@fcc.es

## C. OTROS DATOS DOCUMENTO ACEPTACIÓN

Cantidad: 1.00 Volumen: Tipo de envase: 01 Envasado  
Parámetros de admisión: Referencia Muestra: FAC017423  
Admisión: ☒ SI ☐ NO Frecuencia: Incidencias en la admisión:  
Fecha: 10/03/2014 Solicitud de Admisión: SA16480002629820140000004

FCC AMBITO S.A.

Responsable FCC AMBITO Zierbena

Fdo:



Conforme del Productor

Fdo:

## DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN

Documento Nº: DA30480000703920140000071

## A.DATOS DEL PRODUCTOR

## A1. DATOS DEL CENTRO PRODUCTOR

Razón Social / Nombre: OSAKIDETZA - HOSPITAL DE CRUCES N.I.F.: S5100023J  
NIMA: 4800026298 HOSPITAL DE CRUCES (RESIDUOS LABORATORIOS) Provincia: 48 BIZKAIA  
Dirección: PLAZA DE CRUCES, S/N N° Tel: 946006332  
Municipio: 480139 Barakaldo N° Fax: 946006070  
N° Autorización: Persona Contacto: RICARDO FERNÁNDEZ Mail: mensajeria.cruces@osakidetza.net

## A2. DATOS DEL RESIDUO POR PARTE DEL PRODUCTOR

Código según la Lista Europea de Residuos (L.E.R.) Anexo 2 Orden MAM/304/2002 150202 (seis dígitos)  
Código del Proceso - Residuo en el Productor: 01 - 017 TRAPOS Y ABSORBENTES CONTAMINADOS  
Código según tablas del Anexo 1 del RD. 952/97

Tabla1:	Tabla2:	Tabla3:	Tabla4:	Tabla5:	Tabla6:	Tabla7:
Q5	D13	S34	C41/C51	H5/H14	A861(1)	B00019

## B.DATOS DEL GESTOR

## B1. DATOS DEL CENTRO GESTOR

Razón Social / Nombre: FCC AMBITO S.A. N.I.F.: A28900975  
NIMA: 4800007039 FCC AMBITO CENTRO DE ZIERBENA Provincia: 48 BIZKAIA  
Dirección: SUPERPUERTO, PUNTA LUCERO Nº 5 (DIQUE DE PONIENTE) N° Tel: 94 4911908  
Municipio: 489130 Zierbena N° Fax: 94 4912179  
N° Autorización: EU 2/73/02 Persona Contacto: JULIO RODRIGUEZ SESMERO Mail: ekonor@fcc.es

## C. OTROS DATOS DOCUMENTO ACEPTACIÓN

Cantidad: 100.00 Volumen: Tipo de envase: 01 Envasado  
Parámetros de admisión: Referencia Muestra: FAC017330  
Admisión: ☒ SI ☐ NO Frecuencia: 100 Incidencias en la admisión:  
Fecha: 28/01/2014 Solicitud de Admisión: SA16480002629820140000003

FCC AMBITO S.A.

Responsable FCC AMBITO Zierbena

Fdo:

FCC ambito  
Planta de Ekonor - Zierbena  
Superpuerto, 5 - Punta Lucero  
48500 - ZIERBENA - BIZKAIA  
Tel: 944.911.908 - Fax: 944.912.179  
- fccambito.es

Conforme del Productor

Fdo:



## DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN

Documento Nº: DA30480000703920140000070

## A.DATOS DEL PRODUCTOR

<b>A1. DATOS DEL CENTRO PRODUCTOR</b>	
Razón Social / Nombre: OSAKIDETZA - HOSPITAL DE CRUCES	N.I.F.: S5100023J
NIMA: 4800026298 HOSPITAL DE CRUCES (RESIDUOS LABORATORIOS)	Provincia: 48 BIZKAIA
Dirección: PLAZA DE CRUCES, S/N	Nº Tel: 946006332
Municipio: 480139 Barakaldo	Nº Fax: 946006070
Nº Autorización:	Persona Contacto: RICARDO FERNANDEZ
	Mail: mensajeria.cruces@osakidetza.net

## A2. DATOS DEL RESIDUO POR PARTE DEL PRODUCTOR

Código según la Lista Europea de Residuos (L.E.R.) Anexo 2 Orden MAM/304/2002 150110 (seis dígitos)

Código del Proceso - Residuo en el Productor: 01 - 016 ENVASES METALICOS VACIOS

Código según tablas del Anexo 1 del RD. 952/97

Tabla1: Q5	Tabla2: R13	Tabla3: S36	Tabla4: C41/C51	Tabla6: H5	Tabla6: A861(1)	Tabla7: B00019
---------------	----------------	----------------	--------------------	---------------	--------------------	-------------------

## B.DATOS DEL GESTOR

<b>B1. DATOS DEL CENTRO GESTOR</b>	
Razón Social / Nombre: FCC AMBITO S.A.	N.I.F.: A28900975
NIMA: 4800007039 FCC AMBITO - CENTRO DE ZIERBENA	Provincia: 48 BIZKAIA
Dirección: SUPERPUERTO, PUNTA LUCERO Nº 5 (DIQUE DE PONIENTE)	Nº Tel: 94 4911908
Municipio: 489130 Zierbena	Nº Fax: 94 4912179
Nº Autorización: EU 2/73/02	Persona Contacto: JULIO RODRIGUEZ SESMERO
	Mail: ekonor@fcc.es

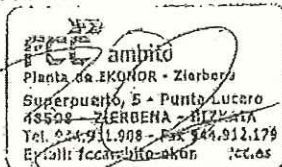
## C.OTROS DATOS DOCUMENTO ACEPTACIÓN

Cantidad: 400.00	Volumen:	Tipo de envase: 01	Envasado
Parámetros de admisión:	Referencia Muestra: FAC017329		
Admisión: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Frecuencia: 400	Incidencias en la admisión:	
Fecha: 28/01/2014	Solicitud de Admisión: SA16480002629820140000002		

FCC AMBITO S.A.

Responsable FCC AMBITO Zierbena

Fdo:



Conforme del Productor

Fdo:



## DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN

Documento Nº: DA30480000703920140000069

## A.DATOS DEL PRODUCTOR

## A1. DATOS DEL CENTRO PRODUCTOR

Razón Social / Nombre: OSAKIDETZA HOSPITAL DE CRUCES N.I.F.: S5100023J  
NIMA: 4800026298 HOSPITAL DE CRUCES (RESIDUOS LABORATORIOS) Provincia: 48 BIZKAIA  
Dirección: PLAZA DE CRUCES, S/N N° Tel: 946006332  
Municipio: 480139 Barakaldo N° Fax: 946006070  
N° Autorización: Persona Contacto: RICARDO FERNANDEZ Mail: mensajeria.cruces@osakidetza.net

## A2. DATOS DEL RESIDUO POR PARTE DEL PRODUCTOR

Código según la Lista Europea de Residuos (L.E.R.) Anexo 2 Orden MAM/304/2002 150110 (seis dígitos)

Código del Proceso - Residuo en el Productor: 01 - 015 ENVASES DE PLASTICO VACIOS

Código según tablas del Anexo 1 del RD. 962/97.

Tabla1: Q5	Tabla2: R13	Tabla3: IS36	Tabla4: C41	Tabla5: H5	Tabla6: A861(1)	Tabla7: B00019
---------------	----------------	-----------------	----------------	---------------	--------------------	-------------------

## B.DATOS DEL GESTOR

## B1. DATOS DEL CENTRO GESTOR

Razón Social / Nombre: FCC AMBITO S.A. N.I.F.: A28900975  
NIMA: 4800007039 FCC AMBITO - CENTRO DE ZIERBENA Provincia: 48 BIZKAIA  
Dirección: SUPERPUERTO, PUNTA LUCERO Nº 5 (DIQUE DE PONIENTE) N° Tel: 94 4911908  
Municipio: 489130 Zierbena N° Fax: 94 4912179  
N° Autorización: EU 2/73/02 Persona Contacto: JULIO RODRIGUEZ SESMERO Mail: ekonor@fcc.es

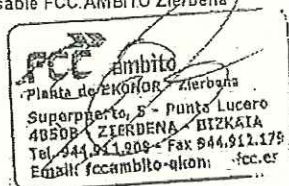
## C. OTROS DATOS DOCUMENTO ACEPTACIÓN

Cantidad: 200.00 Volumen: Tipo de envase: 01 Envasado  
Parámetros de admisión: Referencia Muestra: FAC017328  
Admisión: ☒ SI ☐ NO Frecuencia: 200 Incidencias en la admisión:  
Fecha: 28/01/2014 Solicitud de Admisión: SA16480002629820140000001

FCC AMBITO S.A.

Responsable FCC AMBITO Zierbena

Fdo:



Conforme del Productor

Fdo:

DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN  
Documento N°: DA30480000703920100002630

A.DATOS DEL PRODUCTOR

A1. DATOS DEL CENTRO PRODUCTOR

Razón Social / Nombre: OSAKIDETZA - HOSPITAL DE CRUCES N.I.F.: S5100023J  
NIMA: 4800026298 HOSPITAL DE CRUCES (RESIDUOS LABORATORIOS) Provincia: 48 BIZKAIA  
Dirección: PLAZA DE CRUCES, S/N N° Tel: 946006332  
Municipio: 480139 Barakaldo N° Fax: 946006070  
N° Autorización: Persona Contacto: RICARDO FERNÁNDEZ Mail: mensajeria.cruces@osakidetza.net

A2. DATOS DEL RESIDUO POR PARTE DEL PRODUCTOR

Código según la Lista Europea de Residuos (L.E.R.) Anexo 2 Orden MAM/304/2002 170601 (seis dígitos)  
Código del Proceso - Residuo en el Productor: 01 - 007- MATERIALES CONTAMINADOS CON AMIANTO  
Código según tablas del Anexo 1 del RD. 952/97

Tabla1: Q3	Tabla2: D15	Tabla3: S40	Tabla4: C25	Tabla5: H7	Tabla6: A861(1)	Tabla7: B00019
---------------	----------------	----------------	----------------	---------------	--------------------	-------------------

B.DATOS DEL GESTOR

B1. DATOS DEL CENTRO GESTOR

Razón Social / Nombre: FCC AMBITO S.A. N.I.F.: A28900975  
NIMA: 4800007039 FCC AMBITO - CENTRO DE ZIERBENA Provincia: 48 BIZKAIA  
Dirección: SUPERPUERTO, PUNTA LUCERO N° 5 (DIQUE DE PONIENTE) N° Tel: 94 4911908  
Municipio: 489130 Zierbena N° Fax: 94 4912179  
N° Autorización: EU 2/73/02 Persona Contacto: JULIO RODRIGUEZ SESMERO Mail: ekonor@fcc.es

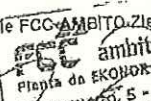
C. OTROS DATOS DOCUMENTO ACEPTACIÓN

Cantidad: 1.00 Volumen: Tipo de envase: 01 Envasado  
Parámetros de admisión: Sólido, exento de líquido libre, bien acondicionado Referencia Muestra: FAC014401  
Admisión: ☒ SI ☐ NO Frecuencia: 1 Incidencias en la admisión:  
Fecha: 19/11/2010 Solicitud de Admisión: SA30480000703920100002100

FCC AMBITO S.A.

Responsable FCC AMBITO Zierbena

Fdo:

  
Planta de EKONOR - Zierbena  
Superpuerto, 5 - Punta Lucero  
48908 ZIERBENA - BIZKAIA  
Tel: 94 4911908 - Fax 944 912 179  
Email: fcc@ambito-ekonor.es

Conforme del Productor

Fdo:



## DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN

Documento Nº: DA30480000703920110002498

## A.DATOS DEL PRODUCTOR

## A1. DATOS DEL CENTRO PRODUCTOR

Razón Social / Nombre: OSAKIDETZA - HOSPITAL DE CRUCES N.I.F.: S5100023J  
NIMA: 4800026298 HOSPITAL DE CRUCES (RESIDUOS LABORATORIOS) Provincia: 48 BIZKAIA  
Dirección: PLAZA DE CRUCES, S/N N° Tel: 946006332  
Municipio: 480139 Barakaldo N° Fax: 946006070  
N° Autorización: Persona Contacto: RICARDO FERNANDEZ Mail: mensajeria.cruces@osakidetza.net

## A2. DATOS DEL RESIDUO POR PARTE DEL PRODUCTOR

Código según la Lista Europea de Residuos (L.E.R.) Anexo 2 Orden MAM/304/2002 170605 (seis dígitos)

Código del Proceso - Residuo en el Productor: 01 - 008 FIBROCEMENTO

Código según tablas del Anexo 1 del RD. 952/97

Tabla1: Q7	Tabla2: D13	Tabla3: S40	Tabla4: C25	Tabla5: H7	Tabla6: A861(1)	Tabla7: B00019
---------------	----------------	----------------	----------------	---------------	--------------------	-------------------

## B.DATOS DEL GESTOR

## B1. DATOS DEL CENTRO GESTOR

Razón Social / Nombre: FCC AMBITO S.A. N.I.F.: A28900975  
NIMA: 4800007039 FCC AMBITO - CENTRO DE ZIERBENA Provincia: 48 BIZKAIA  
Dirección: SUPERPUERTO, PUNTA LUCERO Nº 5 (DIQUE DE PONIENTE) N° Tel: 94 4911908  
Municipio: 489130 Zierbena N° Fax: 94 4912179  
N° Autorización: EU 2/73/02 Persona Contacto: JULIO RODRIGUEZ Mail: ekonor@fcc.es  
SESmero

## C. OTROS DATOS DOCUMENTO ACEPTACIÓN

Cantidad: 100.00 Volumen: Tipo de envase: 01 Envasado  
Parámetros de admisión: Sólido, exento de líquido libre, bien Referencia Muestra: FAC014198  
adcondicionado.  
Admisión: ☒ SI ☐ NO Frecuencia: 100 Incidencias en la admisión:  
Fecha: 11/10/2011 Solicitud de Admisión: SA30480000703920110001533

FCC AMBITO S.A.

Responsable: FCC AMBITO Zierbena  
Fdo: Planta de EKONOR - Zierbena  
Superpuerto, 5 - Punta Lucero  
48508 - ZIERBENA - BIZKAIA  
Tel. 944.911.908 - Fax 944.911.179  
Email: fcca@bito-akone.fcc.es

Conforme del Productor

Fdo:



## DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN

Documento Nº: DA30480000703920100002630

## A.DATOS DEL PRODUCTOR

## A1. DATOS DEL CENTRO PRODUCTOR

Razón Social / Nombre: OSAKIDETZA - HOSPITAL DE CRUCES N.I.F.: S5100023J  
NIMA: 4800026298 HOSPITAL DE CRUCES (RESIDUOS LABORATORIOS) Provincia: 48 BIZKAIA  
Dirección: PLAZA DE CRUCES, S/N N° Tel: 946006332  
Municipio: 480139 Barakaldo N° Fax: 946006070  
N° Autorización: Persona Contacto: RICARDO FERNANDEZ Mail: mensajeria.cruces@osakidetza.net

## A2. DATOS DEL RESIDUO POR PARTE DEL PRODUCTOR

Código según la Lista Europea de Residuos (L.E.R.) Anexo 2 Orden MAM/304/2002 170601 (seis dígitos)  
Código del Proceso - Residuo en el Productor: 01 - 007 MATERIALES CONTAMINADOS CON AMIANTO  
Código según tablas del Anexo 1 del RD. 952/97

Tabla1: Q3	Tabla2: D15	Tabla3: S40	Tabla4: C25	Tabla5: H7	Tabla6: A861(1)	Tabla7: B00019
---------------	----------------	----------------	----------------	---------------	--------------------	-------------------

## B.DATOS DEL GESTOR

## B1. DATOS DEL CENTRO GESTOR

Razón Social / Nombre: FCC AMBITO S.A. N.I.F.: A28900975  
NIMA: 4800007039 FCC AMBITO - CENTRO DE ZIERBENA Provincia: 48 BIZKAIA  
Dirección: SUPÉRPUESTO, PUNTA LUCERO Nº 5 (DIQUE DE PONIENTE) N° Tel: 94 4911908  
Municipio: 489130 Zierbena N° Fax: 94 4912179  
N° Autorización: EU 2/73/02 Persona Contacto: JULIO RODRIGUEZ SESMERO Mail: ekonor@fcc.es

## C. OTROS DATOS DOCUMENTO ACEPTACIÓN

Cantidad: 1,00 Volumen: Tipo de envase: 01 Envasado  
Parámetros de admisión: Sólido, exento de líquido libre, bien acondicionado Referencia Muestra: FAC012679  
Admisión: ☒ SI ☐ NO Frecuencia: 1 Incidencias en la admisión:  
Fecha: 19/11/2010 Solicitud de Admisión: SA30480000703920100002100

FCC AMBITO S.A.

Responsable FCC AMBITO Zierbena

Fdo:

FCC ambito  
Planta de EKONOR - Zierbena  
Superpuerto 5 - Punta Lucero  
48908 - ZIERBENA - BIZKAIA  
Tel. 944.912.908 - Fax 944.912.179  
Email: fccambito-ekonor@fcc.es

Conforme del Productor

Fdo:

## DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN

Documento Nº: DA30480000703920100001103

## A.DATOS DEL PRODUCTOR

A1. DATOS DEL CENTRO PRODUCTOR					
Razón Social / Nombre:	OSAKIDETZA - HOSPITAL DE CRUCES	N.I.F.:	S5100023J		
NIMA:	4800026298	HOSPITAL DE CRUCES (RESIDUOS LABORATORIOS)	Provincia:	48	BIZKAIA
Dirección:	PLAZA DE CRUCES, S/N	Nº Tel:	946006332		
Municipio:	480139	Barakaldo	Nº Fax:	946006070	
Nº Autorización:		Persona Contacto:	RICARDO FERNANDEZ	Mail:	mensajeria.cruces@osakidelza.net

## A2. DATOS DEL RESIDUO POR PARTE DEL PRODUCTOR

Código según la Lista Europea de Residuos (L.E.R.) Anexo 2 Orden MAM/304/2002 200133 (seis dígitos)

Código del Proceso - Residuo en el Productor: 01 - 005 PILAS ALCALINAS

Código según tablas del Anexo 1 del RD. 952/97

Tabla1:	Tabla2:	Tabla3:	Tabla4:	Tabla5:	Tabla6:	Tabla7:
Q6	D9	S37	C7	H5	A861(1)	B00019

## B.DATOS DEL GESTOR

B1. DATOS DEL CENTRO GESTOR					
Razón Social / Nombre:	FCC AMBITO S.A.	N.I.F.:	A28900975		
NIMA:	4800007039	FCC AMBITO - CENTRO DE ZIERBENA	Provincia:	48	BIZKAIA
Dirección:	SUPERPUERTO, PUNTA LUCERO Nº 5 (DIQUE DE PONIENTE)	Nº Tel:	94 4911908		
Municipio:	489130	Zierbena	Nº Fax:	94 4912179	
Nº Autorización:	EU 273/02	Persona Contacto:	JULIO RODRIGUEZ SESMERO	Mail:	ekoñor@fcc.es

## C.OTROS DATOS DOCUMENTO ACEPTACIÓN

Cantidad:	1.00	Volumen:		Tipo de envase:	01	Envasado
Parámetros de admisión:	Sólido, exento de líquido libre, fondos, PCB y CN. Pto. de Infl. > 60°C, volátiles < 3%.			Referencia Muestra:	FAC011948	
Admisión:	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Frecuencia:	1	Incidencias en la admisión:		
Fecha:	12/05/2010	Solicitud de Admisión:	SA30480000703920100000909			

FCC AMBITO S.A.

Responsable: FCC AMBITO Zierbena

Fdo:

Planta de Ekoñor - Zierbena  
Superpuerto, 5 - Punta Lucero  
48506 - ZIERBENA - BIZKAIA  
Tel: 944.911.908 - Fax 944.912.179  
Email: fccambito@kóna Acc.es

Conforme del Productor

Fdo:



## DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN

Documento N°: DA30480000703920100000832

## A.DATOS DEL PRODUCTOR

A1. DATOS DEL CENTRO PRODUCTOR					
Razón Social / Nombre:	OSAKIDETZA - HOSPITAL DE CRUCES	N.I.F.:	S5100023J		
NIMA:	4800026298	HOSPITAL DE CRUCES (RESIDUOS LABORATORIOS)	Provincia:	48	BIZKAIA
Dirección:	PLAZA DE CRUCES, S/N	Nº Tel:	946006332		
Municipio:	480139	Barakaldo	Nº Fax:	946006070	
Nº Autorización:		Persona Contacto:	RICARDO FERNANDEZ	Mail:	mensajeria.cruces@osakidetza.net

## A2. DATOS DEL RESIDUO POR PARTE DEL PRODUCTOR

Código según la Lista Europea de Residuos (L.E.R.) Anexo 2 Orden MAM/304/2002 090102 (seis dígitos)

Código del Proceso - Residuo en el Productor: 01 - 001 REVELADORES Y FIJADORES

Código según tablas del Anexo 1 del RD. 952/97

Tabla1:	Tabla2:	Tabla3:	Tabla4:	Tabla5:	Tabla6:	Tabla7:
Q7	R13	L16	C24	H5	A861(1)	B00019

## B.DATOS DEL GESTOR

## B1. DATOS DEL CENTRO GESTOR

Razón Social / Nombre:	FCC AMBITO S.A.	N.I.F.:	A28900975		
NIMA:	4800007039	FCC AMBITO - CENTRO DE ZIERBENA	Provincia:	48	BIZKAIA
Dirección:	SUPERPUERTO, PUNTA LUCERO Nº 5 (DIQUE DE PONIENTE)	Nº Tel:	94 4911908		
Municipio:	489130	Zierbena	Nº Fax:	94 4912179	
Nº Autorización:	EU 273/02	Persona Contacto:	JULIO RODRIGUEZ SESMERO	Mail:	ekonor@fcc.es

## C. OTROS DATOS DOCUMENTO ACEPTACIÓN

Cantidad:	1.00	Volumen:		Tipo de envase:	01	Envasado
Parámetros de admisión:	Líquido, cloro < 2.000 ppm, sólidos < 3%, 4 < pH < 11, exentos de PCB y amoníaco.			Referencia Muestra:	FAC011822	
Admisión:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Frecuencia:	1	Incidencias en la admisión:	
Fecha:	13/04/2010	Solicitud de Admisión:	SA30480000703920100000593			

FCC AMBITO S.A.

Responsable FCC AMBITO Zierbena

Fdo:

Planta de EKONOR - Zierbena  
Superpuerto, s. - Punta Lucero  
48500 - ZIERBENA - BIZKAIA  
Tel. 944.911.908 - Fax 944.912.179  
Mail: fccambito-ekonor@fcc.es

Conforme del Productor

Fdo:



## DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN

Documento N°: DA30480000703920100000833

## A.DATOS DEL PRODUCTOR

## A1. DATOS DEL CENTRO PRODUCTOR

Razón Social / Nombre: OSAKIDETZA - HOSPITAL DE CRUCES N.I.F.: S5100023J  
NIMA: 4800026298 HOSPITAL DE CRUCES (RESIDUOS LABORATORIOS) Provincia: 48 BIZKAIA  
Dirección: PLAZA DE CRUCES, S/N N° Tel: 946006332  
Municipio: 480139 Barakaldo N° Fax: 946006070  
N° Autorización: Persona Contacto: RICARDO FERNANDEZ Mail: mensajeria.cruces@osakidetza.net

## A2. DATOS DEL RESIDUO POR PARTE DEL PRODUCTOR

Código según la Lista Europea de Residuos (L.E.R.) Anexo 2 Orden MAM/304/2002 200117 (seis dígitos)

Código del Proceso - Residuo en el Productor: 01 - 002 RADIOGRAFÍAS

Código según tablas del Anexo 1 del RD. 952/97

Tabla1: Q14	Tabla2: R13	Tabla3: S16	Tabla4: C10	Tabla5: H5	Tabla6: A861(1)	Tabla7: B00019
----------------	----------------	----------------	----------------	---------------	--------------------	-------------------

## B.DATOS DEL GESTOR

## B1. DATOS DEL CENTRO GESTOR

Razón Social / Nombre: FCC AMBITO S.A. N.I.F.: A28900975  
NIMA: 4800007039 FCC AMBITO - CENTRO DE ZIERBENA Provincia: 48 BIZKAIA  
Dirección: SUPERPUERTO, PUNTA LUCERO N° 5 (DIQUE DE PONIENTE) N° Tel: 94 4911908  
Municipio: 489130 Zierbena N° Fax: 94.4912179  
N° Autorización: EU 2/73/02 Persona Contacto: JULIO RODRIGUEZ SESMERO Mail: ekonor@fcc.es

## C. OTROS DATOS DOCUMENTO ACEPTACIÓN

Cantidad: 1,00 Volumen: Tipo de envase: 01 Envasado  
Parámetros de admisión: Sólido, exento de líquido libre, fondos, PCB y Referencia Muestra: FAC011823  
CN: Pto. de Infl. > 60°C, volátiles < 3%  
Admisión: ☒ SI ☐ NO Frecuencia: Incidencias en la admisión:  
Fecha: 13/04/2010 Solicitud de Admisión: SA30480000703920100000694

FCC AMBITO S.A.

Responsable FCC AMBITO Zierbena

Fdo:

**FCC ambito**  
Planta de EKONOR - Zierbena  
Superpuerto, 5 - Punta Lucero  
48508 - ZIERBENA - BIZKAIA  
Tel. 944.911.908 - Fax 944.912.179  
Email: fccambito-ekonor@fcc.es

Conforme del Productor

Fdo:

## DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN

Documento N°: DA30480000703920100000043

## A.DATOS DEL PRODUCTOR

<b>A1. DATOS DEL CENTRO PRODUCTOR</b>	
Razón Social / Nombre: OSAKIDETZA - HOSPITAL DE CRUCES	N.I.F.: S5100023J
NIMA: 4800026298 HOSPITAL DE CRUCES (RESIDUOS LABORATORIOS)	Provincia: 48 BIZKAIA
Dirección: PLAZA DE CRUCES, S/N	Nº Tel: 946006332
Municipio: 480139 Barakaldo	Nº Fax: 946006070
Nº Autorización:	Persona Contacto: RICARDO FERNÁNDEZ
	Mail: mensajeria.cruces@osakidelza.net

## A2. DATOS DEL RESIDUO POR PARTE DEL PRODUCTOR

Código según la Lista Europea de Residuos (L.E.R.) Anexo 2 Orden MAM/304/2002	160506 (seis dígitos)					
Código del Proceso - Residuo en el Productor:	01 - 004 RESIDUOS DE LABORATORIO					
Código según tablas del Anexo 1 del RD. 952/97						
Tabla1: Q3	Tabla2: D13	Tabla3: L14	Tabla4: C23/C41	Tabla5: H8/H3B	Tabla6: A861(1)	Tabla7: B00019

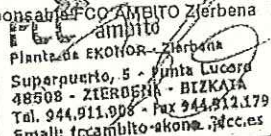
## B.DATOS DEL GESTOR

<b>B1. DATOS DEL CENTRO GESTOR</b>	
Razón Social / Nombre: FCC AMBITO S.A.	N.I.F.: A28900975
NIMA: 4800007039 FCC AMBITO - CENTRO DE ZIERBENA	Provincia: 48 BIZKAIA
Dirección: SUPERPUERTO, PUNTA LUCERO Nº 5 (DIQUE DE PONIENTE)	Nº Tel: 94 4911908
Municipio: 489130 Zierbena	Nº Fax: 94 4912179
Nº Autorización: EU 2/73/02	Persona Contacto: JULIO RODRIGUEZ SESMERO
	Mail: ekonor@fcc.es

## C.OTROS DATOS DOCUMENTO ACEPTACIÓN

Cantidad: 1.00	Volumen:	Tipo de envase: 01	Envasado
Parámetros de admisión: No radioactivos, ni infecciosos ni explosivos. Acondicionados en bidones de 60 litros.	Referencia Muestra: FAC001013		
Admisión: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Frecuencia: 1	Incidencias en la admisión:	
Fecha: 12/02/2010	Solicitud de Admisión: SA30480000703920100000028		

FCC AMBITO S.A.

Responsable FCC AMBITO Zierbena  
Fdo:   
Planta de EKONOR - Zierbena  
Superpuerto, 5 - Punta Lucero  
48508 - ZIERBENA - BIZKAIA  
Tel. 944.911.908 - Fax 944.812.179  
Email: fccambito-ekonor@fcc.es

Conforme del Productor

Fdo:



## DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN

Documento N°: DA30480000703920100000042

## A.DATOS DEL PRODUCTOR

## A1. DATOS DEL CENTRO PRODUCTOR

Razón Social / Nombre: OSAKIDETZA - HOSPITAL DE CRUCES N.I.F.: S5100023J  
NIMA: 4800026298 HOSPITAL DE CRUCES (RESIDUOS LABORATORIOS) Provincia: 48 BIZKAIA  
Dirección: PLAZA DE CRUCES, S/N N° Tel: 946006332  
Municipio: 480139 Barakaldo N° Fax: 946006070  
N° Autorización: Persona Contacto: RICARDO FERNÁNDEZ Mail: mensajeria.cruces@osakidetza.net

## A2. DATOS DEL RESIDUO POR PARTE DEL PRODUCTOR

Código según la Lista Europea de Residuos (L.E.R.) Anexo 2 Orden MAM/304/2002 160508 (seis dígitos)

Código del Proceso - Residuo en el Productor: 01 - 003 DISOLVENTE NO HALOGENADO

Código según tablas del Anexo 1 del RD. 952/97

Tabla1: Q7	Tabla2: R13	Tabla3: L05	Tabla4: C41/C43	Tabla5: H3B	Tabla6: A861(1)	Tabla7: B00019
---------------	----------------	----------------	--------------------	----------------	--------------------	-------------------

## B.DATOS DEL GESTOR

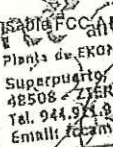
## B1. DATOS DEL CENTRO GESTOR

Razón Social / Nombre: FCC AMBITO S.A. N.I.F.: A28900975  
NIMA: 4800007039 FCC AMBITO - CENTRO DE ZIERBENA Provincia: 48 BIZKAIA  
Dirección: SUPERPUERTO, PUNTA LUCERO N° 5 (DIQUE DE PONIENTE) N° Tel: 94 4911908  
Municipio: 489130 Zierbena N° Fax: 94 4912179  
N° Autorización: EU 2/73/02 Persona Contacto: JULIO RODRIGUEZ SESMERO Mail: ekonor@fcc.es

## C. OTROS DATOS DOCUMENTO ACEPTACIÓN

Cantidad: 2.00 Volumen: Tipo de envase: 01 Envasado  
Parámetros de admisión: Líquido, cloro < 2.000 ppm, sólidos < 3%, Referencia Muestra: FAC001011  
4 < pH < 11, exentos de PCB y amoníaco.  
Admisión: ☒ SI ☐ NO Frecuencia: 2 Incidencias en la admisión:  
Fecha: 12/02/2010 Solicitud de Admisión: SA30480000703920100000027

FCC AMBITO S.A.

Responsable FCC AMBITO Zierbena  
Fdo:   
Planta de EKONOR - Zierbena  
Superpuerto, 5 - Punta Lucero  
48508 - ZIERBENA - BIZKAIA  
Tel. 944.911.908 Fax 94.4912.179  
Email: fccambito-akon@fcc.es

Conforme del Productor

Fdo:





## DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN – RESIDUOS PELIGROSOS

Documento nº DA30480002487720120000263

Estado: Completo

## A. DATOS DEL PRODUCTOR

<b>A1 - DATOS DEL CENTRO PRODUCTOR</b>						
Razón social/ Nombre: SERVICIO VASCO DE SALUD-OSAKIDETZA				N.I.F: S5100023J		
NIMA: 4800026298 HOSPITAL DE CRUCES				Provincia: 48 - Bizkaia		
Dirección: Plaza Cruces, S/N				Nº Tel: 946006210		
Municipio: 013 - Barakaldo				Nº Fax:		
Nº de autorización: No indicada				Mail:		
				ricardo.fernandezhernandez@osakidetza.net		
Persona Contacto: ., RICARDO FERNANDEZ HERNANDEZ						
<b>A2 - DATOS DEL RESIDUO POR PARTE DEL PRODUCTOR</b>						
Código según Lista Europea de Residuos(L.E.R), Anejo 2 Orden MAM/304/2002 090102 - Soluciones de revelado de placas de impresión al agua						
Codificación del proceso – Residuo en el Productor: 01 - SERVICIOS GENERALES / 001 - REVELADORES Y FIJADORES						
Código según tablas de Anexo 1 del RD.952/97						
Tabla1: Q7	Tabla2: R13	Tabla3: L16	Tabla4: C24	Tabla5: H5	Tabla6: A861(1)	Tabla7: B00019

## B. DATOS DEL CENTRO GESTOR

<b>B1 - DATOS DEL CENTRO GESTOR</b>						
Razón social/ Nombre: EXIDE TECHNOLOGIES				N.I.F: B28006294		
NIMA: 4800024877 TUDOR S.A				Provincia: 48 - Bizkaia		
Dirección: Avd. Cervantes,51Edf. 11 5ª Planta				Nº Tel: 944406253		
Municipio: 015 - Basauri				Nº Fax: 944400811		
Nº de autorización: No indicada				Mail: juanjose.iriarte@eu.exide.com		
Persona Contacto: ., Juan Ignacio Novales Maruri						
<b>B2 - DATOS DEL RESIDUO POR PARTE DEL GESTOR</b>						
Código según Lista Europea de Residuos(L.E.R), Anejo 2 Orden MAM/304/2002: 160601 - Baterías de plomo						
Codificación del proceso – Residuo en el Gestor: 14 - NO DISPONIBLE / 001 - BATERIAS VIEJAS DE PLOMO ACIDO						
Código según tablas de Anexo 1 del RD.952/97						
Tabla1: Q6	Tabla2: R4	Tabla3: S37	Tabla4: C18 C23	Tabla5: H8	Tabla6: A961	Tabla7: B09703

## D. OTROS DATOS DOCUMENTO ACEPTACIÓN

Cantidad: 0 KG	Volumen: 0	Tipo de envase: 99 - Otros
Parámetros de admisión:	Referencia muestra:	
Admisión: SI Frecuencia: Otros	Incidencias en la admisión:	
Fecha: 04/01/2013	Firma del Responsable:	
Solicitud de admisión: SA30480002487720120000251		
Firmado (Nombre y Apellidos): ., Juan Ignacio Novales Maruri		

**DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN DE RP'S**  
(Artículo 34 RD 833/88 B.O.E. del 30/07/88)

**Datos del gestor**

Razón Social: ELIRECON ERC S.L.

C.I.F : B20540357

Nº Gestor: EU2/031/05

NIMA: 2000006441

Dirección: POLIGONO INDUSTRIAL ARRETXE-UGALDE; LAMISINGO ITURRIA KALEA, 6  
20305 IRUN (GUIPÚZCOA)

Telef: 943610447 / 943612208

Fax: 943613143

Email: elirecon@elirecon.com

**Datos del responsable**

Persona Contacto: ESTHER GONZÁLEZ ARDILA

D.N.I. 44552686F

Cargo: Director Técnico

Firma:



**Datos de aceptación**

Fecha Aceptación: 01/03/2014

Fecha Expiración: 31/12/2014

Producción Estimada: 250000 Kgs.

Nº de Orden de Aceptación: DA30200000644120100003713

**Datos del productor**

Razón social: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CRUCES

NIF: S5100023J NIMA: 4800026298

C. retirada: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CRUCES

Dirección: PLAZA DE CRUCES, S/N

48903 BARAKALDO (VIZCAYA)

Responsable: Alejandro Urien Ferrero

D.N.I.:

Telef: 946006000

Fax: 946006070

Email: ricardo.fernandezhernandez@osakidetza

**Descripción del residuo a tratar**

Descripción del Residuo: RESIDUOS SANITARIOS

Código: Q16//D9//S01//C35//H9//A861(2)//B09314

Tabla 1

Tabla 2

Tabla 3

Tabla 4

Tabla 5

Tabla 6

Tabla 7

Q 16

D 9

S01

C 35

H 9

A 861(2)

B 09314

R

H

L.E.R.: 180103

OTROS RESIDUOS CUYA RECOGIDA Y ELIMINACION ES OBJETO DE REQUISITOS ESPECIALES PARA PREVENIR INFECCIONES

**Parámetros de Admisión: Contenedores homologados para el transporte s/ADR**



DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN DE RP'S  
(Artículo 34 RD 833/88 B.O.E. del 30/07/88)

Datos del gestor

Razón Social: ELIRECON ERC S.L.

C.I.F : B20540357

Nº Gestor: EU2/031/05

NIMA: 2000006441

Dirección: POLIGONO INDUSTRIAL ARRETXE-UGALDE; LAMISINGO ITURRIA KALEA, 6  
20305 IRUN (GUIPÚZCOA)

Telef: 943610447 / 943612208

Fax: 943613143

Email: elirecon@elirecon.com

Datos del responsable

Persona Contacto: ESTHER GONZÁLEZ ARDILA

D.N.I. 44552686F

Cargo: Director Técnico

Firma:



Datos de aceptación

Fecha Aceptación: 01/03/2014

Fecha Expiración: 31/12/2014

Producción Estimada: 20000 Kgs.

Nº de Orden de Aceptación: DA30200000644120100003714

Datos del productor

Razón social: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CRUCES

NIF: S5100023 NIMA: 4800026298

C. retirada: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CRUCES

Dirección: PLAZA DE CRUCES, S/N

48903 BARAKALDO (VIZCAYA)

Responsable: Alejandro Urien Ferrero

D.N.I.:

Telef: 946006000

Fax: 946006070

Email: ricardo.fernandezhernandez@osakidetza

Descripción del residuo a tratar

Descripción del Residuo: RESIDUOS CITOSTÁTICOS

Código: Q16//D10//S01//C33//H6//A861(2)//B09314

Tabla 1

Tabla 2

Tabla 3

Tabla 4

Tabla 5

Tabla 6

Tabla 7

Q 16

D 10

S01

C 33

H 6

A 861(2)

B 09314

R

H

L.E.R.: 180108

MEDICAMENTOS CITOTOXICOS Y CITOSTATICOS

Parámetros de Admisión: Contenedores homologados para el transporte s/ADR



DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN DE RP'S  
(Artículo 34 RD 833/88 B.O.E. del 30/07/88)

Datos del gestor

Razón Social: ELIRECON ERC S.L.

C.I.F : B20540357

Nº Gestor: EU2/031/05

NIMA: 2000006441

Dirección: POLIGONO INDUSTRIAL ARRETXE-UGALDE; LAMISINGO ITURRIA KALEA, 6  
20305 IRUN (GUIPÚZCOA)

Telef: 943610447 / 943612208

Fax: 943613143

Email: elirecon@elirecon.com

Datos del responsable

Persona Contacto: ESTHER GONZÁLEZ ARDILA

D.N.I. 44552686F

Cargo: Director Técnico

Firma:



Datos de aceptación

Fecha Aceptación: 01/03/2014

Fecha Expiración: 31/12/2014

Producción Estimada: 5000 Kgs.

Nº de Orden de Aceptación: DA30200000644120100003715

Datos del productor

Razón social: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CRUCES

NIF: S5100023 NIMA: 4800026298

C. retirada: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CRUCES

Dirección: PLAZA DE CRUCES, S/N

48903 BARAKALDO (VIZCAYA)

Responsable: Alejandro Urien Ferrero

D.N.I.:

Telef: 946006000

Fax: 946006070

Email: ricardo.fernandezhernandez@osakidetza

Descripción del residuo a tratar

Descripción del Residuo: MEDICAMENTOS CADUCADOS Y RESTOS DE MEDICACIÓN

Código: Q03//D10//S02//C33//H0//A861(2)//B09314

Tabla 1

Tabla 2

Tabla 3

Tabla 4

Tabla 5

Tabla 6

Tabla 7

Q 03

D 10

S02

C 33

H 0

A 861(2)

B 09314

R

H

L.E.R.: 180109

MEDICAMENTOS DISTINTOS DE LOS ESPECIFICADOS EN EL CÓDIGO 180108

Parámetros de Admisión: Contenedores homologados para el transporte s/ADR



**DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN DE RP'S**  
(Artículo 34 RD 833/88 B.O.E. del 30/07/88)

**Datos del gestor**

Razón Social: ELIRECON ERC S.L.

C.I.F : B20540357

Nº Gestor: EU2/031/05

NIMA: 2000006441

Dirección: POLIGONO INDUSTRIAL ARRETXE-UGALDE; LAMISINGO ITURRIA KALEA, 6  
20305 IRUN (GUIPÚZCOA)

Telef: 943610447 / 943612208

Fax: 943613143

Email: elirecon@elirecon.com

**Datos del responsable**

Persona Contacto: ESTHER GONZÁLEZ ARDILA

D.N.I. 44552686F

Cargo: Director Técnico

Firma:



**Datos de aceptación**

Fecha Aceptación: 01/03/2014

Fecha Expiración: 31/12/2014

Producción Estimada: 4000 Kgs.

Nº de Orden de Aceptación: DA30200000644120100003716

**Datos del productor**

Razón social: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CRUCES

NIF: S5100023 NIMA: 4800026298

C. retirada: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CRUCES

Dirección: PLAZA DE CRUCES, S/N

48903 BARAKALDO (VIZCAYA)

Responsable: Alejandro Urien Ferrero

D.N.I.:

Telef: 946006000

Fax: 946006070

Email: ricardo.fernandezhernandez@osakidetza

**Descripción del residuo a tratar**

Descripción del Residuo: RESTOS ANATÓMICOS CONSERV. EN FORMOL

Código: Q07//D10//S01/L05//C35/41//H9/5//A861(2)//B09314

Tabla 1	Tabla 2	Tabla 3	Tabla 4	Tabla 5	Tabla 6	Tabla 7
Q 07	D 10	S01	C 35	H 9	A 861(2)	B 09314
	R	L05	C 41	H 5		

L.E.R.: 180106

PRODUCTOS QUIMICOS QUE CONSISTEN EN, O CONTIENEN, SUSTANCIAS PELIGROSAS

**Parámetros de Admisión: Contenedores homologados para el transporte s/ADR.**



**DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN DE RP'S**  
(Artículo 34 RD 833/88 B.O.E. del 30/07/88)

**Datos del gestor**

Razón Social: ELIRECON ERC S.L. C.I.F : B20540357  
 N° Gestor: EU2/031/05 NIMA: 2000006441  
 Dirección: POLIGONO INDUSTRIAL ARRETXE-UGALDE; LAMISINGO ITURRIA KALEA, 6  
 20305 IRUN (GUIPÚZCOA)  
 Telef: 943610447 / 943612208 Fax: 943613143 Email: elirecon@elirecon.com

**Datos del responsable**

Persona Contacto: ESTHER GONZÁLEZ ARDILA D.N.I. 44552686F  
 Cargo: Director Técnico Firma:



**Datos de aceptación**

Fecha Aceptación: 01/03/2014 Fecha Expiración: 31/12/2014  
 Producción Estimada: 40 Kgs.  
 N° de Orden de Aceptación: DA30200000644120110012364

**Datos del productor**

Razón social: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CRUCES NIF: S5100023JNIMA: 4800026298  
 C. retirada: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CRUCES  
 Dirección: PLAZA DE CRUCES, S/N  
 48903 BARAKALDO (VIZCAYA)  
 Responsable: Alejandro Urien Ferrero D.N.I.:  
 Telef: 946006000 Fax: 946006070 Email: ricardo.fernandezhernandez@osakidetza

**Descripción del residuo a tratar**

Descripción del Residuo: RESIDUOS SANITARIOS (FILTROS)  
 Código: Q16//D10//S01//C35//H9//A861(2)//B09314

Tabla 1	Tabla 2	Tabla 3	Tabla 4	Tabla 5	Tabla 6	Tabla 7
Q 16	D 10 R	S01	C 35	H 9 H	A 861(2)	B 09314

L.E.R.: 180103  
 OTROS RESIDUOS CUYA RECOGIDA Y ELIMINACION ES OBJETO DE REQUISITOS ESPECIALES PARA PREVENIR INFECCIONES

**Parámetros de Admisión: Contenedores homologados para el transporte s/ADR**



**DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN DE RP'S**  
(Artículo 34 RD 833/88 B.O.E. del 30/07/88)

**Datos del gestor**

Razón Social: ELIRECON ERC S.L. C.I.F : B20540357  
 N° Gestor: EU2/031/05 NIMA: 2000006441  
 Dirección: POLIGONO INDUSTRIAL ARRETXE-UGALDE; LAMISINGO ITURRIA KALEA, 6  
 20305 IRUN (GUIPÚZCOA)  
 Telef: 943610447 / 943612208 Fax: 943613143 Email: elirecon@elirecon.com

**Datos del responsable**

Persona Contacto: ESTHER GONZÁLEZ ARDILA D.N.I. 44552686F  
 Cargo: Director Técnico Firma:



**Datos de aceptación**

Fecha Aceptación: 01/03/2014 Fecha Expiración: 31/12/2014  
 Producción Estimada: 10 Kgs.  
 N° de Orden de Aceptación: DA30200000644120110012581

**Datos del productor**

Razón social: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CRUCES NIF: S5100023J NIMA: 4800026298  
 C. retirada: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CRUCES  
 Dirección: PLAZA DE CRUCES, S/N  
 48903 BARAKALDO (VIZCAYA)  
 Responsable: Alejandro Urien Ferrero D.N.I.:  
 Telef: 946006000 Fax: 946006070 Email: ricardo.fernandezhernandez@osakidetza

**Descripción del residuo a tratar**

Descripción del Residuo: RESIDUOS CITOSTÁTICOS (FILTROS)  
 Código: Q16//D10//S01//C33//H6//A861(2)//B09314

Tabla 1	Tabla 2	Tabla 3	Tabla 4	Tabla 5	Tabla 6	Tabla 7
Q 16	D 10	S01	C 33	H 6	A 861(2)	B 09314
	R			H		

L.E.R.: 180108  
 MEDICAMENTOS CITOTOXICOS Y CITOSTATICOS

**Parámetros de Admisión: Contenedores homologados para el transporte s/ADR**



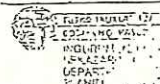
EUSKO JAURLARITZA



GOBIERNO VASCO

INGURUMEN, LURRALDE  
PLANGINTZA, NEKAZARITZA  
ETA ARRANTZA SAILA  
Ingurumen Sailburuordetza  
Ingurumenaren Kalitatearen Zuzendaritza

DEPARTAMENTO DE MEDIO AMBIENTE,  
PLANIFICACIÓN TERRITORIAL,  
AGRICULTURA Y PESCA  
Viceconsejería de Medio Ambiente  
Dirección de Calidad Ambiental



2010 IRA SEP. 27

INDUMETAL RECYCLING, S.A.  
Carretera de la Cantera, 11  
48950 Asua-Erandio (Bizkaia)

Expte. Ref.: AAI00074

SABRERA	IRTEERA
	405020

Honekin batera doakizu INDUMETAL RECYCLING, S.A. Enpresari Erandio (Bizkaian) udalerrian txatar konplexuen, hondakin elektriko eta elektronikoen eta ez arriskutsuak diren beste hondakinen balioztatzeko jarduerak garatzeko eman zitzaizkion ingurumeneko baimen bateratuari buruzko ziurtagiria.

Adjunto le remito certificado referente a la autorización ambiental integrada concedida a INDUMETAL RECYCLING, S.A., para la actividad de valorización de chatarras complejas, residuos de aparatos eléctricos y electrónicos (RAEE) y de otros residuos no peligrosos mediante tratamiento físico de los mismos, en el término municipal de ERANDIO (Bizkaia).

Begirunez,

Atentamente,

Vitoria-Gasteiz, 2010eko irailaren 23an

Vitoria-Gasteiz, a 23 de septiembre de 2010

HIPOLITO BILBAO  
RESPONSABLE SERVICIO IPPC  
IPPC ZERBITZUAREN ARDURADUNA



INGURUMEN, LURRALDE  
PLANGINTZA, NEKAZARITZA ETA  
ARRANTZA SAILA

Ingurumen Sailburuordelza

DEPARTAMENTO DE MEDIO  
AMBIENTE, PLANIFICACION  
TERRITORIAL, AGRICULTURA Y  
PESCA

Viceconsejería de Medio Ambiente

JUAN IGNACIO ESCALA URDAPILLETA  
JAUNAK, INGURUMEN, LURRALDE  
PLANGINTZA, NEKAZARITZA ETA  
ARRANTZA SAILEKO INGURUMEN  
KALITATEAREN ZUZENDARIAK,

D. JUAN IGNACIO ESCALA URDAPILLETA  
DIRECTOR DE CALIDAD AMBIENTAL DEL  
DEPARTAMENTO DE MEDIO AMBIENTE,  
PLANIFICACION TERRITORIAL,  
AGRICULTURA Y PESCA

#### EGIAZTATZEN DU:

INDUMETAL RECYCLING, S.A. enpresak  
Erandio (Bizkaia) udalerrian dituen  
instalazioetan txatar konplexuen, hondakin  
elektriko eta elektronikoen eta ez  
arriskutsuak diren beste hondakinen  
balioztatze jardura burutzeko  
Ingurumeneko Baimen Bateratua duela.

Ingurumen Sailburuordearen 2010eko  
apirilaren 19ko Ebazpenen bidez,  
enpresaren Ingurumeneko Baimen  
Bateratuari hurrengo baimen kodea eman  
zitzaion:

16-I-01-0000000000074

Hondakinak balorizatzeko prozesuak eta  
hondakinen zerrenda argitaratzen duen  
otsailaren 8ko MAM/304/2002 Agindu bidez  
Europako Hondakin Katalogoa argitaratu  
zen. Katalogo horretako ondorengo  
hondakin hauek bakarrik kudea daitezke:

#### Hondakin arriskutsuak

16 02 10\* PCBak dauzkaten edo PCBekin  
kutsatuta dauden bestelako tresneria  
baztertuak, 16 02 09 kodean aipatu ez  
direnak.

16 02 12\* Amianto askea daukaten  
tresneria baztertuak.

16 02 13\* Osagai arriskutsuak daukaten  
tresneria baztertuak, 16 02 09tik 16 02  
12ra arteko kodeetan aipatu ez direnak.

16 02 15\* Tresneria baztertuetatik  
kendutako osagai arriskutsuak.

20 01 35\* Baztertutako tresneria  
elektrikoak eta elektronikoak, 20 01 21 eta  
20 01 23 kodeetan aipatu ez direnak, eta  
osagai arriskutsuak dauzkatenak.

#### CERTIFICA:

Que la empresa INDUMETAL RECYCLING,  
S.A. dispone de Autorización Ambiental  
Integrada para la actividad de valorización  
de chatarras complejas, residuos de  
aparatos eléctricos y electrónicos (RAEE) y  
de otros residuos no peligrosos mediante  
tratamiento físico de los mismos, en el  
término municipal de ERANDIO (Bizkaia).

Que mediante Resolución de la  
Viceconsejería de Medio Ambiente de 19  
de abril de 2010, se le asignó el siguiente  
código de Autorización Ambiental  
Integrada,

16-I-01-0000000000074

Que los residuos admisibles son los  
incluidos en la Lista Europea de Residuos  
publicada mediante la Orden  
MAM/30/2002, de 8 de febrero, por la que  
se publican las operaciones de valorización  
y la lista de residuos, con los siguientes  
epígrafes:

#### Residuos Peligrosos admisibles

16 02 10\* Equipos desechados que  
contienen PCB, o están contaminados por  
ellos, distintos de los especificados en el  
código 16 02 09

16 02 12\* Equipos desechados que  
contienen amianto libre

16 02 13\* Equipos desechados que  
contienen componentes peligrosos

16 02 15\* Componentes peligrosos  
retirados de equipos desechados

20 01 35\* Equipos eléctricos y electrónicos  
desechados, distintos de los especificados  
en el código 20 01 21 y 20 01 23, que  
contienen componentes peligrosos



### Hondakin ez arriskutsuak

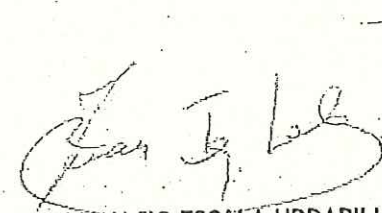

16 02 14 Bestelako tresneria baztertuak,  
16 02 09tik 16 02 13ra arteko kodeetan  
aipatu ez direnak.  
16 02 16 Tresneria baztertuetatik  
kendutako bestelako-osagai arriskutsuak,  
16 02 15 kodean aipatu ez direnak.  
17 04 01 Kobre, brontzea, latoia.  
17 04 02 Aluminioa.  
17 04 03 Beruna.  
17 04 04 Zinka.  
17 04 05 Burdina eta altzairua.  
17 04 06 Eztainua.  
17 04 07 Metal-nahasteak.  
17 04 11 Bestelako kableak, 17 04 10  
kodean aipatu ez direnak.  
19 12 02 Burdinazko metalak.  
19 12 03 Burdinarik gabeko metalak.  
19 12 12 Hondakinen tratamendu  
mekanikoaren ondoriozko bestelako  
hondakinak (materialen nahasteak barne),  
19 12 11 kodean aipatu ez direnak.

### Residuos no Peligrosos admisibles

16 02 14 Equipos desechados distintos de  
los de los códigos 16 02 09 y 16 02 13  
16 02 16 Componentes retirados de  
equipos desechados distintos de los  
especificados en el código 16 02 15  
17 04 01 Cobre, bronce, latón  
17 04 02 Aluminio  
17 04 03 Plomo  
17 04 04 Zinc  
17 04 05 Hierro y Acero  
17 04 06 Estaño  
17 04 07 Metales mezclados  
17 04 11 Cables distintos de los  
especificados en el código 17 04 10  
19 12 02 Metales Férreos  
19 12 03 Metales No Férreos  
19 12 12 Otros residuos (incluidas mezclas  
de materiales), procedentes del  
tratamiento mecánico de residuos distintos  
de los especificados en el código 19 12 11.  
20 01 36 Equipos eléctricos y electrónicos  
desechados distintos de los especificados  
en los códigos 20 01 21, 20 01 23 y 20 01  
35.

Vitoria-Gasteiz, 2010eko uztailaren 19an

Vitoria-Gasteiz, 19 de julio de 2010

  
  
**JUAN IGNACIO ESCALA URDAPILLETÁ**  
**DIRECTOR DE CALIDAD AMBIENTAL**  
**INGURUMENAREN KALITATEAREN ZUZENDARIA**



**RESOLUCION DE 1 DE JULIO DE 2013 DE LA DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN AMBIENTAL POR LA QUE SE RENUEVA LA AUTORIZACIÓN CONCEDIDA A ASOCIACION AMBILAMP, ASOCIACIÓN PARA EL RECICLAJE DE LÁMPARAS, COMO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE RESIDUOS DE APARATOS ELÉCTRICOS Y ELECTRÓNICOS EN EL ÁMBITO DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DEL PAÍS VASCO.**

**RESULTANDO** que por Resolución de la Viceconsejería de Medio Ambiente de 7 de abril de 2008 se concede a ASOCIACION AMBILAMP, ASOCIACION PARA EL RECICLAJE DE LAMPARAS (en adelante AMBILAMP) autorización como Sistema Integrado de Gestión de residuos de aparatos eléctricos y electrónicos en la Comunidad Autónoma del País Vasco.

**RESULTANDO** que por Resolución de la Viceconsejería de Medio Ambiente de 29 de mayo de 2012 se amplía la autorización concedida a AMBILAMP en lo que se refiere a luminarias y quedar autorizado por tanto, para toda la categoría 5, Aparatos de Alumbrado.

**RESULTANDO** que AMBILAMP, con fecha 23 de octubre de 2012 solicita la renovación de su autorización como sistema integrado de gestión de residuos de aparatos eléctricos y electrónicos en el ámbito de la Comunidad Autónoma del País Vasco.

**CONSIDERANDO** que con fecha 29 de julio de 2011 se publica en el Boletín Oficial del Estado la Ley 22/2011, de 28 de julio, de residuos y suelos contaminados. Esta norma regula, entre otros aspectos, la responsabilidad ampliada del productor del producto.

**CONSIDERANDO** que el artículo 32 de la mencionada norma establece que *se dará cumplimiento a las obligaciones que se establezcan en el marco de la responsabilidad ampliada del productor del producto de forma individual o de forma colectiva.*

**CONSIDERANDO** que el apartado 3º del artículo 32 determina que los sistemas colectivos deberán solicitar una autorización previa al inicio de su actividad ante el órgano competente de la Comunidad Autónoma donde el sistema tenga previsto establecer su sede social. Añade que la autorización será válida para todo el territorio nacional y se inscribirá en el Registro de producción y gestión de residuos.

**CONSIDERANDO** que la Disposición Transitoria Cuarta de la Ley 22/2011, de 28 de julio, de residuos y suelos contaminados establece lo siguiente:

*"1. Los sistemas integrados de gestión de residuos existentes a la entrada en vigor de esta Ley se regirán por lo previsto en la Ley 10/1998, de 21 de abril, de Residuos y las normas reguladoras de cada flujo de residuos. No obstante, dichos sistemas se*



*adaptarán a lo establecido en esta Ley en el plazo de un año desde que entren en vigor las normas que adapten las citadas disposiciones reguladoras.*

*2. Aquellos sistemas de responsabilidad ampliada cuya comunicación o solicitud de autorización haya sido presentada antes de la entrada en vigor de las normas de adaptación mencionadas en el apartado uno quedan sometidos al régimen jurídico previsto en el apartado anterior."*

**CONSIDERANDO** que este periodo de transitoriedad hasta la entrada en vigor de las normas reguladoras de cada flujo de residuos otorga la competencia para la concesión de las autorizaciones a los sistemas integrados de gestión de los residuos de aparatos eléctricos y electrónicos al órgano ambiental de la Comunidad Autónoma del País Vasco, procede acordar la renovación de la autorización concedida a AMBILAMP mediante Resoluciones de 7 de abril de 2008 y de 29 de mayo de 2012.

**CONSIDERANDO**, por otro lado, que se ha procedido a la aprobación de la Directiva 2012/19/UE del Parlamento Europeo y del Consejo, de 4 de julio de 2012, sobre residuos de aparatos eléctricos y electrónicos (RAEE), cuyo plazo de transposición culmina el 14 de febrero de 2014.

**CONSIDERANDO** la competencia de este órgano para el dictado de la presente Resolución de conformidad con el Decreto 196/2013, de 9 de abril, por el que se establece la estructura orgánica y funcional del Departamento de Medio Ambiente y Política Territorial.

**VISTOS** la Ley 3/1998, de 27 de febrero, general de protección del medio ambiente del País Vasco, la Ley 22/2011, de 28 de julio, de residuos y suelos contaminados, el Real y la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de régimen jurídico de las Administraciones Públicas y del procedimiento administrativo común, y demás normativa de general aplicación.

## RESUELVO

**Primero.-** Renovar la autorización concedida a AMBILAMP como Sistema Integrado de Gestión de Residuos de Aparatos Eléctricos y Electrónicos en el ámbito de la Comunidad Autónoma del País Vasco.

El plazo de vigencia de la autorización se prolongará hasta que AMBILAMP obtenga la autorización concedida por la Comunidad Autónoma que se corresponda con su sede social al amparo de lo dispuesto en la Ley 22/2011, de 28 de julio, de residuos y suelos contaminados.

**Segundo.-** AMBILAMP deberá dar cumplimiento a todas y cada una de las condiciones y requisitos contemplados en las Resoluciones de 7 de abril de 2008 y de 29 de mayo de 2012 de la Viceconsejería de Medio Ambiente.


**Tercero.-** Las condiciones de la autorización podrán modificarse, de oficio, por este órgano ambiental en el supuesto de que, antes de obtener la autorización de la

Comunidad Autónoma correspondiente a su sede social, se acuerde normativa que resulte de obligado cumplimiento al amparo de lo dispuesto en la Directiva 2012/19/UE del Parlamento Europeo y del Consejo, de 4 de julio de 2012, sobre residuos de aparatos eléctricos y electrónicos (RAEE).

**Cuarto.-** Comunicar el contenido de la presente Resolución a AMBILAMP.

**Quinto.-** Comunicar que contra la presente Resolución, que no agota la vía administrativa, podrá interponerse recurso de alzada ante el Sr. Viceconsejero de Medio Ambiente, en el plazo de un mes, a contar desde el día siguiente a su notificación, de conformidad con lo señalado en los artículos 114 y siguientes de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común.

Vitoria-Gasteiz, a 1 de julio de 2013

  
Ingurumen Administrazio Iturrioz Unzueta  
DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN AMBIENTAL

INGURUMEN ETA LURRALDE  
POLITIKA SAILA

DEPARTAMENTO DE MEDIO AMBIENTE  
Y POLÍTICA TERRITORIAL

Izpta./Fdo.: Alejandra Iturrioz Unzueta

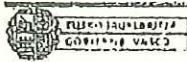


EUSKO JAURLARITZA



GOBIERNO VASCO

RECIBIDO

INGURUMEN ETA LURRALDE  
POLITIKA SAILAINGURUMEN ETA LURRALDE POLITIKA SAILA  
DPTO. DE MEDIO AMBIENTE Y POLÍTICA TERRITORIAL  
ZuzendaritzaDEPARTAMENTO DE MEDIO AMBIENTE  
Y POLÍTICA TERRITORIALViceconsejería de Medio Ambiente  
Dirección de Administración Ambiental

11 JUL. 2013

E13(1014)-

2013 YUL: - 4

SARRETA	IRTEERA
Zk.	Zk. 268709

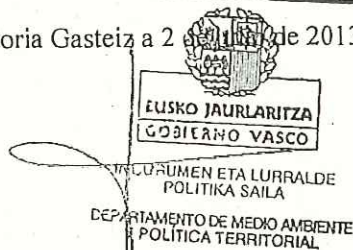
AMBILAMP,  
Asociación para el reciclaje de lámparas  
Att: Sr. D. Juan Carlos Enrique Moreno  
C/ Santiago de Compostela 94, 3º A-D  
28035 Madrid - MADRID

Muy Sr. Nuestro:

Adjunto remito Resolución de 1 de Julio de 2013 de la Directora de Administración Ambiental del Departamento de Medio Ambiente y Política Territorial del Gobierno Vasco por la que se renueva la Autorización a Ambilamp, asociación para el reciclaje de lámparas, como sistema integrado de gestión de residuos de aparatos eléctricos y electrónicos en el ámbito de la Comunidad Autónoma del País Vasco.

Atentamente:

En Vitoria Gasteiz a 2 de Julio de 2013.



Fdo: Joseba Gonzalez Artaza  
Hondakin Kudeaketako arduraduna  
Responsable del Servicio de Gestión de Residuos



## DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN – NO PELIGROSOS/ INÉRTES/ URBANOS

Documento nº DANP16480002889820140000010

Estado: Completo

## A. DATOS DEL PRODUCTOR

<b>A1 - DATOS DEL CENTRO PRODUCTOR</b>	
Razón social/ Nombre: SERVICIO VASCO DE SALUD-OSAKIDETZA	N.I.F: S5100023J
NIMA: 4800026298 HOSPITAL DE CRUCES	Provincia: 48 - Bizkaia
Dirección: Plaza Cruces, S/N	Nº Tel: 946006210
Municipio: 013 - Barakaldo	Nº Fax:
Nº de autorización: RNP-4800026298	Mail: ricardo.fernandezhernandez@osakidetza.net
Persona Contacto: Fernandez Hernandez, Ricardo	
<b>A2 - DATOS DEL RESIDUO POR PARTE DEL PRODUCTOR</b>	
Código según Lista Europea de Residuos(L.E.R), Anejo 2 Orden MAM/304/2002 090108 - Películas y papel fotográfico que no contienen plata ni compuestos de plata	
Codificación del proceso – Residuo en el Productor: 01 - SERVICIOS GENERALES / 001 - SÓLIDO	
Operadores de gestión de Vertederos Eliminadores: D5	Operadores de gestión de Gestores Valorizados:

## B. DATOS DEL CENTRO GESTOR

<b>B1 - DATOS DEL CENTRO GESTOR</b>	
Razón social/ Nombre: SERVICIOS DOCUMENTALES GESDUCON. S.L.	N.I.F: B95545331
NIMA: 4800028898 SERVICIOS DOCUMENTALES GESDUCON, S.L.	Provincia: 48 - Bizkaia
Dirección: Polígono Industrial el Paramo, 0-B	Nº Tel: 946801934
Municipio: 090 - Balmaseda	Nº Fax:
Nº de autorización: EUX/002/10	Mail: pbasarrate@gesducon.es
Persona Contacto: Basarrate Izar de la Fuente, Pedro Luis	
<b>B2 - DATOS DEL RESIDUO POR PARTE DEL GESTOR</b>	
Código según Lista Europea de Residuos(L.E.R), Anejo 2 Orden MAM/304/2002: 090108 - Películas y papel fotográfico que no contienen plata ni compuestos de plata	
Codificación del proceso – Residuo en el Gestor: 02 - RECUPERACION DE RESIDUOS NO PELIGROSOS / 002 - residuos procedentes de la clasificación de papel	
Operadores de gestión de Vertederos Eliminadores:	Operadores de gestión de Gestores Valorizados: R5

## D. OTROS DATOS DOCUMENTO ACEPTACIÓN

Cantidad: 500 KG	Volumen:	Tipo de envase: 10 - Caja cerrada
Parámetros de admisión:	Referencia muestra:	
Admisión: SI Frecuencia: Trimestral	Incidencias en la admisión:	
Fecha: 20/02/2014	Firma del Responsable:	
Solicitud de admisión: SANP16480002629820140000004		
Firmado (Nombre y Apellidos): Basarrate Izar de la Fuente, Pedro Luis		



EUSKO JAURLARITZA  
GOBIERNO VASCONEKAZARITZA  
ETA ARRANTZA SAILA  
Nekazaritzako Elikagai Politika eta  
Industriarako Zuzendaritza  
DEPARTAMENTO DE AGRICULTURA Y PESCADEPARTAMENTO DE  
AGRICULTURA Y PESCADirección de Política e  
Industria Agroalimentaria

23 ABR 2004

SARRERA	IRTEERA
Zn.	Zn. 230/3807

MANUEL GARCÍA MENDOZA, S.A.  
AVDA. DE BILBAO s/n. BARRIO GRANADA  
48530 ORTUUELLA  
BIZKAIA

Adjunto remitimos copia de la Resolución de 21 de abril de 2004, del Director de Política e Industria Agroalimentaria por la que se concede autorización a MANUEL GARCÍA MENDOZA S.A. para operar como Planta de transformación de categoría 1

En Vitoria-Gasteiz, a 23 de abril de 2004

ESTEBAN SÁENZ DE SAN PEDRO SOLANO  
DIRECTOR DE POLÍTICA E INDUSTRIA AGROALIMENTARIA

NEKAZARITZA  
ETA ARRANTZA SAILANekazaritzako Elikagai Politika eta  
Industriarako ZuzendaritzaDEPARTAMENTO DE  
AGRICULTURA Y PESCADirección de Política e  
Industria Agroalimentaria

Ebazpena, 2004ko apirilaren 21ekoa, Nekazaritzako Elikagai Politika eta Industriarako zuzendariarena, MANUEL GARCÍA MENDOZA S.A.ri 1. kategoriako eraldaketa-gune moduan lan egiteko baimena ematekoa.

Resolución del 21 de abril de 2004, del Director de Política e Industria Agroalimentaria por la que se concede autorización a MANUEL GARCÍA MENDOZA S.A. para operar como Planta de Transformación de Categoría 1.

## GERTAKARIAK

Materiala eraldatzeko 1. kategoriako gunearen baimena eguneratzeko eskaera egin zion MANUEL GARCÍA MENDOZA S.A.k 2003ko azaroaren 20an Eusko Jaurlaritzako Nekazaritzako Elikagai Politika eta Industriarako Zuzendaritzari, hain zuzen ere Europako Parlamentuaren 1774/2002 (EE) Erregelamenduak eta gizakiek jateko erabiltzen ez diren animaliekin egindako azpiproduktuei aplikatzeko osasun-arauak ezartzen dituen Kontseiluaren 2002ko urriaren 3ko Erregelamenduak ezarritako eskakizun berrietara egokitu ahal izateko.

Jateko animalien entzefalopatia espongiforme kutsakorrak aurreikusi, zaindu eta kontrolatzeko neurrien azaroaren 27ko 329/2001 Dekretuko 3.1. artikulua b) idatz-zatia betez, Nekazaritzako Elikagai Politika eta Industriarako Zuzendaritzak eskaera hori Bizkaiko Foru Aldundiari bidali zion 2003ko abenduaren 19an. Idatz-zati horrek Nekazaritza eta Arrantza Sailako Nekazaritzako Elikagai Politika eta Industriarako Zuzendaritzari ematen dio eskumena arriskuko material espezifikoak eraldatzen aritzen diren industriei baimen egokiak emateko, eta arriskuko material espezifikoak eraldatzen aritzen diren industriei baimen egokiak emateko, eta arriskuko material espezifiko bolumena murrizteko guñeak baimentzeko, kasuan kasuko foru-aldundiaren txostena aztertu ondoren.

## ANTECEDENTES

Con fecha 20 de noviembre de 2003 la empresa MANUEL GARCÍA MENDOZA S.A., presenta ante la Dirección de Política e Industria del Gobierno Vasco, solicitud de actualización de autorización como Planta de Transformación de material categoría 1, a fin de adecuarse a las nuevas exigencias establecidas por el Reglamento (CE) 1774/2002 del Parlamento Europeo y del Consejo de 3 de octubre de 2002 por el que se establecen las normas sanitarias aplicables a los subproductos animales no destinados al consumo humano.

Con fecha 19 diciembre de 2003, la Dirección de Política e Industria Agroalimentaria remite dicha solicitud a la Diputación Foral de Bizkaia a fin de dar cumplimiento a lo establecido en el apartado b) del artículo 3.1 del Decreto 329/2001, de 27 de noviembre, de medidas de prevención, vigilancia y control de las encefalopatías espongiformes transmisibles de los animales de abasto según el cual será la Dirección de Política e Industria Agroalimentaria del Departamento de Agricultura y Pesca la autoridad competente para "conceder las pertinentes autorizaciones a las industrias de transformación de los MER y autorizar plantas para la reducción de volumen de material especificado de riesgo, previo informe de la Diputación Foral correspondiente".





Bizkaiko Foru Aldundiak eskaeraren aldeko bostena bidali zion 2004ko urtarrilaren 14an Nekazaritzako Elikagai Politika eta Industriadako Zuzendaritzari, Europako Parlamentuaren 1774/2002 (EE) Erregelamenduak eta gizakiek jateko erabiltzen ez diren animaliekin egindako azpiproduktuei aplikatzeko osasun-arauak ezartzen dituen Kontseiluaren 2002ko urriaren 3ko Erregelamendua betez.

Con fecha 14 de enero de 2004, la Diputación Foral de Bizkaia remite a la Dirección de Política e Industria Agroalimentaria el informe favorable realizado de conformidad con el Reglamento (CE) 1774/2002 del Parlamento Europeo y del Consejo de 3 de octubre de 2002 por el que se establecen las normas sanitarias aplicables a los subproductos animales no destinados al consumo humano.

#### OINARRI JURIDIKOAK

MANUEL GARCÍA MENDOZA S.A. enpresak baimena eguneratzeko eskaera egin du, jateko animalien entzefalopatia espongiforme kutsakorrak aurreikusi, zaindu eta kontrolatzeko neurrien Dekretua aldatzen duen urriaren 21eko 257/2003 Dekretuko xedapen gehigarria betetzeko. Bizkaiko Foru Aldundiak eskaeraren aldeko bostena egin du Europako Parlamentuaren 1774/2002 (EE) Erregelamenduak eta gizakiek jateko erabiltzen ez diren animaliekin egindako azpiproduktuei aplikatzeko osasun-arauak ezartzen dituen Kontseiluaren 2002ko urriaren 3ko Erregelamendua betez. Gainera, xedapen horrek materiala eraldatzeko 1. kategoriako guneentzat ezarritako baldintzak betetzen dira.

Horiek horrela, honakoa

#### EBATZI DUT

*Lehenengoa.*- 1. kategoriako eraldaketa-gunearen baimena eguneratzeko MANUEL GARCÍA MENDOZA S.A. enpresak egin duen eskaera ONESTEA.

*Eigarrena.*- Baimena indarrean dagoen bitartean agiri komertzialetan jarri beharko duen zenbaki hau ematea (baimena aldatuz gero, zenbaki hau ezingo da erabili inolako agiri publiko edo pribatutan):

#### FUNDAMENTOS JURIDICOS

Vista la solicitud de actualización de la autorización presentada por la empresa MANUEL GARCÍA MENDOZA S.A. con el objeto de cumplir con la Disposición Adicional del Decreto 257/2003, de 21 de octubre, de modificación del Decreto de medidas de prevención, vigilancia y control de las encefalopatías espongiformes transmisibles de los animales de abasto.

Visto el informe de la Diputación Foral de Bizkaia realizado de conformidad con el Reglamento (CE) 1774/2002 del Parlamento Europeo y del Consejo de 3 de octubre de 2002 por el que se establecen las normas sanitarias aplicables a los subproductos animales no destinados al consumo humano y considerando que se cumplen los requisitos exigidos por la mencionada disposición para las Plantas de Transformación de Material Categoría 1.

#### RESUELVO

*Primero.*- ESTIMAR la solicitud de actualización de autorización de la empresa MANUEL GARCÍA MENDOZA S.A. como Planta de Transformación de Categoría 1.

*Segundo.*- Asignar el siguiente número de autorización que deberá incluir en los Documentos Comerciales y cuyo uso queda supeditado a la vigencia de la autorización, por lo que en caso de revocarse la misma, queda prohibida la utilización del mencionado número en cualquier documento público o privado:

► 1. kategoriako eraldaketa-gunea:  
1001/BIPTMAT1

*Hirugarrena.-* Baimenaren indarraldiak ez du mugarik eta, beraz, indarrean dagoen arautegia bete beharko da. Baimena oinarritzen duten baldintzak aldatuko balira, baimena berrikusi, aldatu edo baliogabetu egin ahal izango da.

*Laugarrena.-* Ebazpen honek ez du administrazio-bidea bukatzen, eta bere aurka gorako errekurtoa jar dakioko Nekazaritza eta Landa Garapeneko sailburuordeari edo Nekazaritzako Elikagai Politika eta Industriarako zuzendariari. Horretarako, hilabeteko epea dago, jakinarazpena jaso eta hurrengo egunetik kontatzen hasita, azaroaren 26ko Herri Administrazioen Araubide Juridikoaren eta Administrazio Prozedura Erkidearen 30/1992 Legeko (urtarrilaren 13ko 4/1999 Legearen idazkera) 114. eta hurrengo artikuluekin bat etorritz.

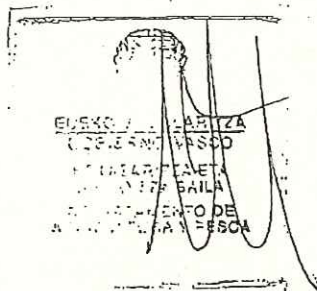
► Planta de Transformación de Categoría  
1: 1001/BIPTMAT1

*Tercero.-* La vigencia de la autorización es de carácter indefinido, por lo que la presente autorización queda condicionada al cumplimiento de la normativa vigente, pudiendo ser revisada, modificada o, en su caso, revocada si variasen las circunstancias que la fundamentan.

*Cuarto.-* La presente Resolución, que no pone fin a la vía administrativa, podrá ser recurrida en Alzada ante el Viceconsejero de Agricultura y Desarrollo Rural. El Recurso de Alzada podrá interponerse ante el citado Viceconsejero o el Director de Política e Industria Agroalimentaria, en el plazo de un mes, contado a partir del día siguiente a que tenga lugar su notificación, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 114 y siguientes de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, de acuerdo con la redacción dada a la misma por la Ley 4/1999, de 13 de enero.

Vitoria-Gasteiz, 2004ko apirilaren 21a

En Vitoria-Gasteiz, a 21 de abril de 2004



EUSKO JAURLARITZA  
GOBIERNO VASCO  
NEKAZARITZA  
ETA LANDA GARAPENA  
SAILBURU ORDEA  
ESTEBAN SÁENZ DE SAN PEDRO SOLANO

ESTEBAN SÁENZ DE SAN PEDRO SOLANO  
NEKAZARITZAKO ELIKAGAI POLITIKA ETA INDUSTRIARAKO ZUZENDARIA  
DIRECTOR DE POLÍTICA E INDUSTRIA AGROALIMENTARIA



## DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN – NO PELIGROSOS/ INERTES/ URBANOS

Documento nº DANP16480008030020140000358

Estado: Completo

## A. DATOS DEL PRODUCTOR

<b>A1 - DATOS DEL CENTRO PRODUCTOR</b>	
Razón social/ Nombre: SERVICIO VASCO DE SALUD-OSAKIDETZA	N.I.F: S5100023J
NIMA: 4800026298 HOSPITAL DE CRUCES	Provincia: 48 - Bizkaia
Dirección: Plaza Cruces, S/N	Nº Tel: 946006210
Municipio: 013 - Barakaldo	Nº Fax:
Nº de autorización: RNP-4800026298	Mail: ricardo.fernandezhernandez@osakidetza.net
Persona Contacto: Fernandez Hernandez, Ricardo	
<b>A2 - DATOS DEL RESIDUO POR PARTE DEL PRODUCTOR</b>	
Código según Lista Europea de Residuos (L.E.R), Anejo 2 Orden MAM/304/2002 080318 - Residuos de tóner de impresión, distintos de los especificados en el código 08 03 17	
Codificación del proceso - Residuo en el Productor: 01 - SERVICIOS GENERALES / 009 - SOLIDO	
Operadores de gestión de Vertederos Eliminadores:	Operadores de gestión de Gestores Valorizados: R5 R13

## B. DATOS DEL CENTRO GESTOR

<b>B1 - DATOS DEL CENTRO GESTOR</b>	
Razón social/ Nombre: Bioservice scoop pequeña	N.I.F: F95578092
NIMA: 4800080300 Bioservice S. Coop. Pequeña	Provincia: 48 - Bizkaia
Dirección: Polígono Txako, 3	Nº Tel: 946480632
Municipio: 011 - Arrigorriaga	Nº Fax: 946480493
Nº de autorización: EUX/008/10	Mail: ana@bioservice.es
Persona Contacto: Martinez, Ana Isabel	
<b>B2 - DATOS DEL RESIDUO POR PARTE DEL GESTOR</b>	
Código según Lista Europea de Residuos (L.E.R), Anejo 2 Orden MAM/304/2002: 080318 - Residuos de tóner de impresión, distintos de los especificados en el código 08 03 17	
Codificación del proceso - Residuo en el Gestor: 01 - GESTION DE RESIDUOS NO PELIGROSOS / 001 - CONSUMIBLES DE IMPRESION	
Operadores de gestión de Vertederos Eliminadores:	Operadores de gestión de Gestores Valorizados: R5 R13

## D. OTROS DATOS DOCUMENTO ACEPTACIÓN

Cantidad: 4000 KG	Volumen:	Tipo de envase: 10 - Caja cerrada
Parámetros de admisión:	Referencia muestra:	
Admisión: SI Frecuencia: Otros	Incidencias en la admisión:	
Fecha: 06/05/2014	Firma del Responsable:	
Solicitud de admisión: SANP16480002629820140000015		
Firmado (Nombre y Apellidos): Martinez, Ana Isabel		

## ANEXO A.6

### CARACTERÍSTICAS DE BOLSAS Y CONTENEDORES PARA RESIDUOS



### CARACTERÍSTICAS DE BOLSAS Y CONTENEDORES

Las bolsas y contenedores utilizados en la recogida de los residuos, se recogen a continuación:

#### Bolsas Negras Tipo I.

52x60 Galga 200  
70x90 Galga 200  
80x105 Galga 200

#### Bolsas Rojas Tipo II.

80x105 Galga 400 con anagrama de Bio-riesgo.  
52x60 Galga 400 con anagrama de Bio-riesgo.

#### Bolsas Azules.

85x105 Galga 150 Reciclaje de papel.  
52x60 Galga 150 Reciclaje de papel.

#### Bolsas Amarilla.

85x105 Galga 150  
70x90 Galga

#### Bolsas Blancas.

70x100 Galga 150

#### Contenedores de 800 l.

Según normas UNI 10.571 y DIN 30700, con tapa azul para los residuos tipo I y tapa roja en los del tipo II, con anagrama de Bioriesgo.

#### Contenedores de 360 l.

Según normas UNI 10.571 y DIN 30740, con tapa azul para los residuos tipo I y tapa roja en los del tipo II, con anagrama de Bioriesgo.



**BOLSA DE BASURA MATERIAL RECUPERADO**

- COLOR:** Amarillo
- MEDIDA:** 70x90
- GALGA:** 150
- COMPOSICION:** 86% Polietileno reciclado procedente de retales de 1ª calidad , 10% lineal virgen, 4% masterbach.
- SOLDADURA:** De fondo biactiva, alto rendimiento, calor constante.
- COMENTARIOS:** Bolsa de material reciclado de 1ª calidad transformada a 220°C, en extrusión de última generación con control gravimétrico y cabezal giratorio.





**BOLSA DE BASURA MATERIAL RECUPERADO**

- COLOR:** Azul
- MEDIDA:** 85x105
- GALGA:** 150
- COMPOSICION:** 86% Polietileno reciclado procedente de retales de 1ª calidad , 10% lineal virgen, 4% masterbach.
- SOLDADURA:** De fondo biactiva, alto rendimiento, calor constante.
- COMENTARIOS:** Bolsa de material reciclado de 1ª calidad transformada a 220°C, en extrusión de última generación con control gravimétrico y cabezal giratorio.



**BOLSA DE BASURA MATERIAL RECUPERADO**

- COLOR:** Azul
- MEDIDA:** 52x60
- GALGA:** 100
- COMPOSICION:** 86% Polietileno reciclado procedente de retales de 1ª calidad , 10% lineal virgen, 4% masterbach.
- SOLDADURA:** De fondo biactiva, alto rendimiento, calor constante.
- COMENTARIOS:** Bolsa de material reciclado de 1ª calidad transformada a 220°C, en extrusión de última generación con control gravimétrico y cabezal giratorio.





**BOLSA DE BASURA MATERIAL RECUPERADO**

- COLOR:** Blanco
- MEDIDA:** 70x100
- GALGA:** 150
- COMPOSICION:** 86% Polietileno reciclado procedente de retales de 1ª calidad , 10% lineal virgen, 4% masterbach.
- SOLDADURA:** De fondo biactiva, alto rendimiento, calor constante.
- COMENTARIOS:** Bolsa de material reciclado de 1ª calidad transformada a 220°C, en extrusión de última generación con control gravimétrico y cabezal giratorio.



**BOLSA DE BASURA MATERIAL RECUPERADO**

- COLOR:** Negro
- MEDIDA:** 80x105
- GALGA:** 180
- COMPOSICION:** 86% Polietileno reciclado procedente de retales de 1ª calidad , 10% lineal virgen, 4% masterbach negro.
- SOLDADURA:** De fondo biactiva, alto rendimiento, calor constante.
- COMENTARIOS:** Bolsa de material reciclado de 1ª calidad transformada a 220°C, en extrusión de última generación con control gravimétrico y cabezal giratorio.





**BOLSA DE BASURA MATERIAL RECUPERADO**

- COLOR:** Negro
- MEDIDA:** 70x90
- GALGA:** 180
- COMPOSICION:** 86% Polietileno reciclado procedente de retales de 1ª calidad , 10% lineal virgen, 4% masterbach negro.
- SOLDADURA:** De fondo biactiva, alto rendimiento, calor constante.
- COMENTARIOS:** Bolsa de material reciclado de 1ª calidad transformada a 220°C, en extrusión de última generación con control gravimétrico y cabezal giratorio.



**BOLSA DE BASURA MATERIAL RECUPERADO**

**COLOR:** Negro

**MEDIDA:** 52x60

**GALGA:** 150

**COMPOSICION:** 86% Polietileno reciclado procedente de retales de 1ª calidad , 10% lineal virgen, 4% masterbach negro.

**SOLDADURA:** De fondo biactiva, alto rendimiento, calor constante.

**COMENTARIOS:** Bolsa de material reciclado de 1ª calidad transformada a 220°C, en extrusión de última generación con control gravimétrico y cabezal giratorio.





**BOLSA DE BASURA MATERIAL RECUPERADO**

- COLOR:** Rojo
- MEDIDA:** 80x105
- GALGA:** 300
- COMPOSICION:** 86% Polietileno reciclado procedente de retales de 1ª calidad , 10% lineal virgen, 4% masterbach.
- SOLDADURA:** De fondo biactiva, alto rendimiento, calor constante.
- COMENTARIOS:** Bolsa de material reciclado de 1ª calidad transformada a 220°C, en extrusión de última generación con control gravimétrico y cabezal giratorio.



**BOLSA DE BASURA MATERIAL RECUPERADO**

- COLOR:** Rojo
- MEDIDA:** 52x60
- GALGA:** 300
- COMPOSICION:** 86% Polietileno reciclado procedente de retales de 1ª calidad , 10% lineal virgen, 4% masterbach.
- SOLDADURA:** De fondo biactiva, alto rendimiento, calor constante.
- COMENTARIOS:** Bolsa de material reciclado de 1ª calidad transformada a 220°C, en extrusión de última generación con control gravimétrico y cabezal giratorio.



### CONTENEDOR C360 F



Contenur ofrece una gama de contenedores de dos ruedas robustos y resistentes, con un diseño cuidado e innovador, fabricados en polietileno de alta densidad y elaborados con materiales que no dañan el medio ambiente; disponibles en una amplia gama de colores y volúmenes; especialmente diseñados para resolver los problemas que presenta la recogida de residuos en lugares de difícil acceso para los grandes equipos de recogida, o bien así lo aconseje el espacio disponible o el volumen de los residuos producidos.

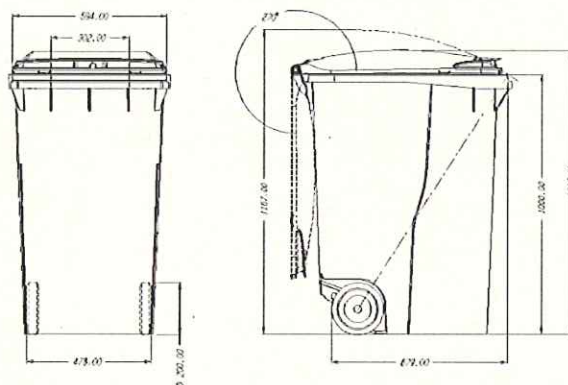
Los contenedores de dos ruedas cuentan con modelos diferentes, todos ellos se adaptan perfectamente a los distintos tipos de recogida selectiva: papel y cartón, vidrio, plásticos y envases.

Contenur mantiene en el proceso de diseño y producción de sus contenedores, los procedimientos basados en la norma UNE EN ISO 9001; además, el sistema de gestión medioambiental cuenta con la certificación UNE EN ISO 14001 para el aseguramiento de la calidad.

El Grupo Contenur garantiza la calidad de todos sus productos e instalaciones y bajo demanda ofrece el mantenimiento integral del producto. Para mayor información contacte con nuestra red técnico comercial.

# CONTENEDOR C360 F

C360 F



Nota: ESTAS DIMENSIONES ESTÁN SUJETAS A LA TOLERANCIA  
INDICADA EN LA NORMA EN 640-1:2012

N° : F1000312 / 20-2-13 / Rev. 0.0

## DIMENSIONES TECNICAS

CAPACIDAD 340 litros  
PESO 15,6 kg. ±5%

CARGA NOMINAL 136 kg.  
RUEDAS DIAMETRO 200 / 300 mm.

Cuerpo y tapa fabricados mediante el sistema de inyección con polietileno de alta densidad coloreado en masa y estabilizado frente a la acción combinada del agua y los rayos U.V.

El polietileno de alta densidad proporciona al producto una fuerte resistencia a los agentes atmosféricos y una gran estabilidad frente a los cambios de temperatura.

En su fabricación se utilizan materiales reciclables que no dañan el medio ambiente.

Los pigmentos utilizados no contienen materiales pesados.

Colores estables y resistencia total frente a la corrosión.

Sistema de insonorización integrado en la tapa.

Asa integrada en cuerpo con empuñadura para facilitar su uso.

Ruedas de serie de 200 mm de diametro con llanta de polipropileno y cubierta de caucho macizo sobre eje electrocincado.

Sistemas de cogida DIN o AFNOR.

Adaptados para los distintos tipos de recogida: papel y carton, vidrio, envases, orgánica...

Bocas de carga con dimensiones y características especialmente estudiadas para cada aplicación para permitir una fácil utilización.

Posibilidad de equiparlo con diferentes accesorios para ofrecer soluciones concretas a cada necesidad: pedal de apertura de tapa, bandas reflectantes, cerradura, asa lateral.

Alojamiento para la instalación de chips electrónicos.

Disponible en una gran variedad de colores.

Personalización en el cuerpo mediante termopresión o serigrafía con una dimensión máxima de 280 mm x 290 mm.

Personalización en la tapa con termo-impresión con una dimensión máxima de 230 mm x 45 mm.

Personalización en la tapa con pegatina integrada con una dimensión máxima de 340 x 220 mm.

Sistema de recogida y limpieza con equipos estándar para todos los modelos.

Marca CE con indicación de nivel sonoro de acuerdo con la directiva 2000/14/CE del Parlamento Europeo. 78,7 db.

Certificado de homologación de producto emitido por TÜV Product Service GmbH según normativa europea EN 840.

Certificado UN para el transporte de mercancías peligrosas.

Certificado de calidad AENOR.



## Contenedor C800 F



Los contenedores de cuatro ruedas de Contenur son resistentes y funcionales, cuentan con un diseño moderno e innovador, están fabricados en polietileno de alta densidad y elaborados con materiales que no dañan el medio ambiente; disponibles en una amplia gama de colores y volúmenes; especialmente diseñados para resolver los problemas que presenta la recogida de residuos en nuestras ciudades, y están pensados para ser instalados en zonas amplias donde se genera una gran cantidad de residuos, y se dispone, además, de espacio suficiente para su colocación.

Los contenedores de cuatro ruedas cuentan con modelos diferentes según su capacidad, todos ellos se adaptan perfectamente a los distintos tipos de recogida selectiva: papel y cartón, vidrio, plásticos, envases...

Es un sistema accesible para todos.

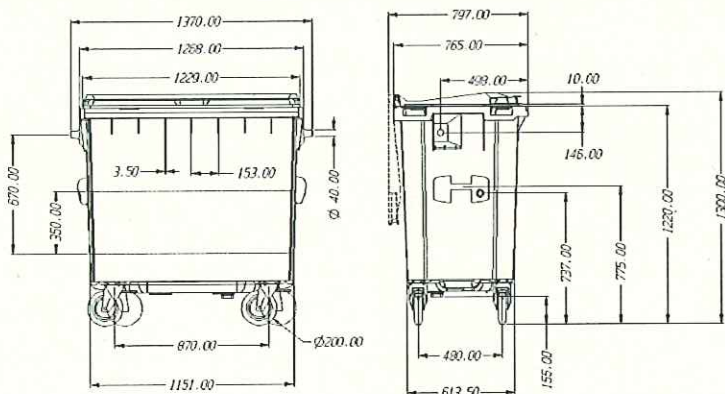
Contenur mantiene en el proceso de diseño y producción de sus contenedores, los procedimientos basados en la norma UNE EN ISO 9001; además, el sistema de gestión medioambiental cuenta con la certificación UNE EN ISO 14001 para el aseguramiento de la calidad.

El Grupo Contenur garantiza la calidad de todos sus productos e instalaciones y bajo demanda ofrece el mantenimiento integral del producto. Para mayor información, contacte con nuestra red técnico comercial.



# Contenedor C800 F

C800 F



Estas dimensiones están sujetas a la tolerancia marcada en la norma EN 840-2: 2012

Nº. F100882Z / 1-3-13 / Rev. 0.0

**CAPACIDAD** 770 L.  
**PESO** 41,5 Kg.  $\pm 5\%$

**CARGA NOMINAL** 308 Kg.  
**RUEDAS DIÁMETRO** 160 / 200 mm.

## CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

Cuerpo y tapa fabricados mediante el sistema de inyección con polietileno de alta densidad coloreado en masa y estabilizado frente a la acción combinada del agua y los rayos U.V.

El polietileno de alta densidad proporciona al producto una fuerte resistencia a los agentes atmosféricos y una gran estabilidad frente a los cambios de temperatura.

En su fabricación se utilizan materiales reciclables que no dañan el medio ambiente.

Los pigmentos utilizados no contienen materiales pesados.

Colores estables y resistencia total frente a la corrosión.

Sistema de cogida DIN, AFNOR, OSCHNER o VENTRAL.

Adaptados para los diferentes tipos de recogida: papel y cartón, vidrio, plásticos y envases, orgánica, etc.

Bocas de carga con dimensiones y características especialmente estudiadas para cada aplicación, que permiten una fácil utilización.

Asas integradas en el cuerpo y en la tapa para facilitar su manipulación.

Equipado de serie con cuatro ruedas de goma maciza y carcasa de acero con dimensiones de 160mm ó 200mm y 360° de giro, dos de ellas incorporan freno individual para evitar que el contenedor se desplace involuntariamente.

Bajo pedido, las cuatro ruedas pueden llevar sistema direccional, freno en todas las ruedas.

Posibilidad de equiparlo con diferentes accesorios para ofrecer soluciones concretas a cada necesidad:

pedal de apertura de tapa	sistema de insonorización
sobretapa	cerradura
asa lateral	freno
bandas reflectantes	posicionador direcc. ruedas

Alojamiento para la instalación de chips electrónicos.

Personalización en el cuerpo mediante termo-impresión o serigrafía con una dimensión máxima de 400 mm x 300 mm.

Personalización en la tapa mediante termo-impresión o serigrafía con una dimensión máxima de 230 mm x 45mm.

Disponibles en una amplia gama de colores.

Sistema de recogida y limpieza con equipos estándar para todos los modelos.

Marca CE con indicación de nivel sonoro de acuerdo con la directiva 2000/14/CE del Parlamento Europeo. 83,1 db.

Certificado de homologación de producto emitido por TÜV Product Service GmbH según normativa europea EN 840.

Certificado UN para el transporte de mercancías peligrosas.

Certificado de calidad AENOR.

**CONTENUR**





# ANEXO A.7

## DESCRIPCIÓN DE LOS AUTOCOMPACTADORES



**POLÍGONO INDUSTRIAL PARCELA Nº 27  
25310 AGRAMUNT (LÉRIDA)  
TEL. 973-391 248 FAX 973-391 638**

**INSTRUCCIONES DE MANEJO Y DE MANTENIMIENTO  
ELEVADOR DE CONTENEDORES**

**ELEVADOR**



## ÍNDICE

1.- Introducción	1
2.- Descripción de la máquina	1
2.1.- Sistema de brazos	1
2.2.- Sistema de peine	1
2.3.- Sistema de púas	1
3.- Placa identificación	1
4.- Ubicación e instalación eléctrica	2
4.1.- Ubicación	2
4.2.- Instalación eléctrica	2
5.- Funcionamiento	3
6.- Sistemas de protección	4
7.- Instrucciones de seguridad	4
8.- Revisiones y mantenimiento	5
8.1.- Mantenimiento mensual	5
8.2.- Mantenimiento trimestral	5
8.3.- Mantenimiento bianual	5
9.- Contratiempos más comunes	6
10.- Dimensiones y características técnicas	7
11.- Cuadro eléctrico	8
12.- Listado de recambios eléctricos	8
13.- Listado de recambios hidráulicos	9
14.- Listado de latiguillos hidráulicos	9
15.- Esquemas hidráulico y eléctricos	



# MANUAL ELEVADOR

## 1.- INTRODUCCIÓN

La función de estas instrucciones de manejo y mantenimiento, es la de aclararles las dudas que les puedan surgir en tales casos. Recomendamos lean detenidamente este manual para así, poder sacar el máximo rendimiento de la máquina. PALVI por su parte, les garantiza que se trata de una máquina hecha para durar y funcionar de manera segura.

PALVI estará a vuestra disposición para ayudarles en cualquier duda que les pueda surgir, o que no puedan resolver con la ayuda de este manual.

## 2.- DESCRIPCIÓN DE LA MÁQUINA

Este elevador es apto para voltear contenedores de hasta 1.100 lts. de R.S.U. Esta máquina está diseñada para conseguir una gran fuerza de elevación, que junto a la fiabilidad mecánica, le garantizan una máquina para la realización de su actividad sin problemas.

Para el anclaje del contenedor, hay tres posibles sistemas;

- 2.1. Sistema de BRAZOS: Coge el contenedor por sus los pivotes laterales.
- 2.2. Sistema de PEINE: Para el anclaje de las pestañas superiores contenedor.
- 2.3. Sistema de PÚAS: Apto para cajones o jaulas.

Para los contenedores de tapa redonda, existe un sistema que a medida que el elevador va volteando, la tapa se va abriendo progresivamente.

## 3.- PLACA IDENTIFICACIÓN:

Esta placa se encuentra en el lateral del elevador. Su función es la de identificar la máquina.

Su aspecto real es el siguiente.

		973 391 248
PALVI		AGRAMUNT (LLEIDA)
Nº MÁQUINA	1122	C E
MODELO	EL R	
AÑO	2004	



## 4.- UBICACIÓN E INSTALACIÓN ELÉCTRICA:

### 4.1.- UBICACIÓN:

El suelo por donde tiene que pasar el elevador ha de ser lo mas llano posible. Para realizar la operación de volteo el elevador se fijara manualmente a un anclaje firme. El sistema de fijación manual esta formado por dos cerrojos, siendo un sistema cómodo y funcional a la vez.

### 4.2.- INSTALACIÓN ELÉCTRICA:

La conexión solo podrá ser realizada por personal cualificado.

La máquina lleva en un lateral, una base de enchufe macho, donde se le enchufa una base de 16A (ya proporcionada por PALVI), que irá conectada a la corriente mediante una manguera de 5 cables (3 polos + Neutro + Toma de tierra).

La instalación desde la cual se coge la corriente, tendrá que constar como mínimo de las siguientes protecciones eléctricas:

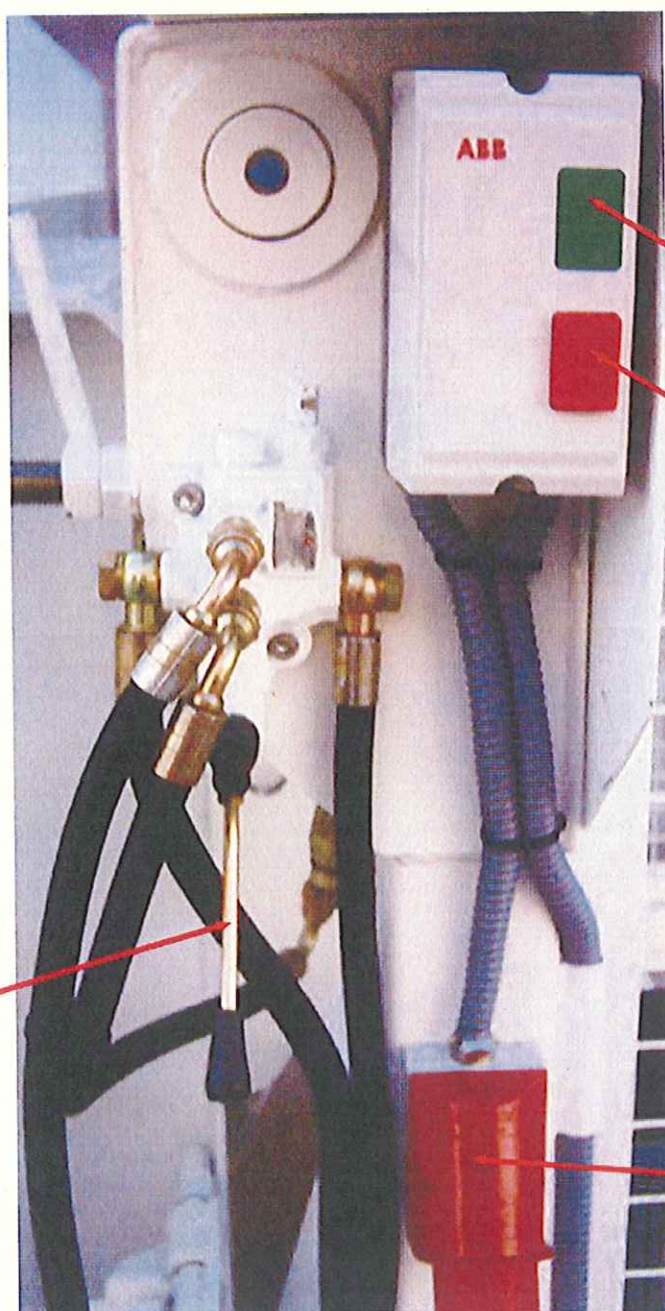
- a) Magneto térmico de 16A (curva "C").
- b) Interruptor diferencial de 40A / 300mA.

Para comprobar la conexión correcta del sentido de giro del motor, la persona que ha efectuado la conexión debe efectuar un giro. Si el elevador no gira, eso quiere decir que el motor gira en sentido inverso. En tal caso, parar el motor inmediatamente pulsando el paro, y desenchufar la base de enchufe. El procedimiento ha seguir, es invertir el sentido de las fases. Posteriormente volver a poner el motor en marcha y comprobar el buen funcionamiento.

## MANUAL ELEVADOR

### 5.- FUNCIONAMIENTO

1. Apretar el pulsador "MARCHA" (pulsador verde). En este momento se pondrá el motor en marcha.
2. Mediante la palanca del distribuidor hidráulico se hace voltear los brazos del elevador.
3. Para parar el motor, apretar el pulsar "PARO" (pulsador rojo). Si no se pulsara, igualmente al cabo de 90 segundos el motor se pararía.



MARCHA  
(pulsador verde)

PARO  
(pulsador rojo)

PALANCA  
DISTRIBUIDOR

BASE DE  
ENCHUFE





## MANUAL ELEVADOR

### 6.- SISTEMAS DE PROTECCIÓN

1. **ATENCIÓN** : EN CASO DE EMERGENCIA, APRETAR EL PULSADOR PARO (pulsador rojo), antes de arrancar la máquina se debe eliminar esta situación.

2.- Las manos de los brazos del elevador, llevan una pestaña móvil, que hace que cuando el contenedor va volteando, automáticamente se pone en situación de no dejar salir de ninguna manera los pivotes laterales del contenedor. Con esta protección evitamos que nunca se pueda escapar el contenedor durante el proceso de volteo.

3.- El elevador lleva unas rejas de protección laterales, para así, impedir posibles daños personales.

### 7.- INSTRUCCIONES DE SEGURIDAD

Por razones de seguridad es imprescindible seguir estrictamente las reglas abajo descritas para evitar daños personales. En caso de hacer caso omiso, PALVI no se hace responsable de las consecuencias.

- a) Solamente podrán acceder en el área de influencia, aquellas personas que estén informadas i/o conocedores con el funcionamiento y los requisitos de seguridad de la máquina. Asegurarse de que el personal NO autorizado no pueda activar la máquina.
- b) Durante los trabajos de reparación o mantenimiento, el suministro eléctrico a la máquina debe de estar desconectado.
- c) Este manual de instrucciones tiene de estar a disposición de todas las personas implicadas en el manejo de la máquina.
- d) Nunca desconecte la corriente cuando el motor esté en funcionamiento.
- e) Se PROHÍBE quitar cualquier dispositivo de seguridad, ni las pegatinas indicadoras.
- f) Esta PROHIBIDO hacer modificaciones técnicas, que influyan en la seguridad de la máquina.
- g) Cualquier anomalía que se pudiera detectar, se deberá comunicar a la persona encargada de la vigilancia de la máquina. En este caso, se debe cortar el suministro de la corriente hasta que esta situación peligrosa se haya eliminado.



## 8.- REVISIONES Y MANTENIMIENTO

***ATENCIÓN: ANTES DE PROCEDER A LOS TRABAJOS DE REVISIÓN Y MANTENIMIENTO, LA MAQUINA TIENE DE ESTAR DESENCHUFADA.***

Los trabajos de reparación o mantenimiento, solo podrán ser realizados por personal autorizado y cualificado. Es obligatorio protegerse con los EPIs (equipos de protección individual) correspondientes a la legislación vigente sobre la prevención de riesgos laborales.

Queda rotundamente prohibido realizar modificaciones técnicas en la máquina.

### 8.1.- MANTENIMIENTO MENSUAL

- a) Comprobar el nivel de aceite en el depósito. Si fuese necesaria añádase aceite. El aceite que lleva de fabrica es un aceite mineral ISO HM-46 de alto índice de viscosidad. Se recomienda no mezclar distintos tipos de aceites.
- b) Engrase de los bulones de los cilindros.
- c) Comprobar el funcionamiento correcto del pulsador de paro.
- d) Eliminar el polvo y la suciedad del cuadro eléctrico.

### 8.2.- MANTENIMIENTO TRIMESTRAL

- a) Inspeccionar los conductos y gomas hidráulicas, para asegurar su estanqueidad.
- b) Reapretar conexiones del cuadro eléctrico.

### 8.4.- MANTENIMIENTO BIANUAL

Esta revisión debe ser realizada por un operario cualificado.

- a) Cambiar el aceite de todo el circuito hidráulico, es recomendable realizarse en caliente.
- b) Cambiar el filtro de retorno (10 micras nominal).
- c) Cambiar los filtros de aspiración (125 micras).



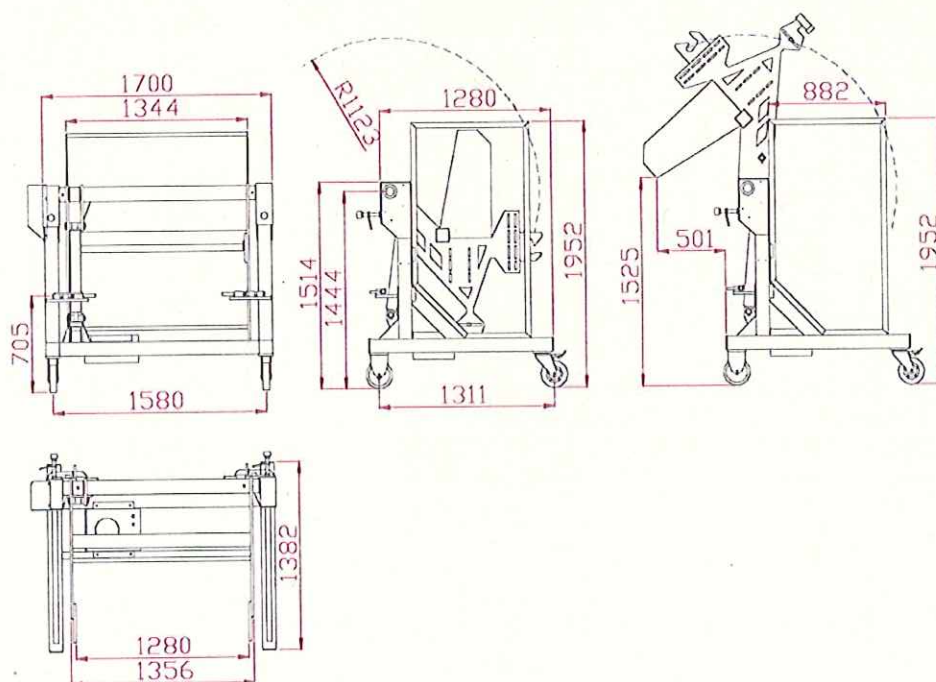


### 9.- CONTRATIEMPOS MAS COMUNES:

Esta página recoge una relación de las posibles averías que puedan presentarse durante el funcionamiento de la máquina. También están indicadas las posibles causas y soluciones. En caso de no poder solucionar los problemas, ponerse en contacto con PALVI.

DESCRIPCIÓN	POSIBLES CAUSAS	SOLUCIÓN
1.- Al pulsar el botón de marcha el elevador no arranca.	1a- La máquina no recibe corriente eléctrica. 1b- Verificar el nivel de aceite.	1a- Asegurar el suministro. 1b- Añadir aceite.
2.- El elevador se para.	2a- Verificar el nivel de aceite.	2a- Añadir aceite.

## 10.- DIMENSIONES Y CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

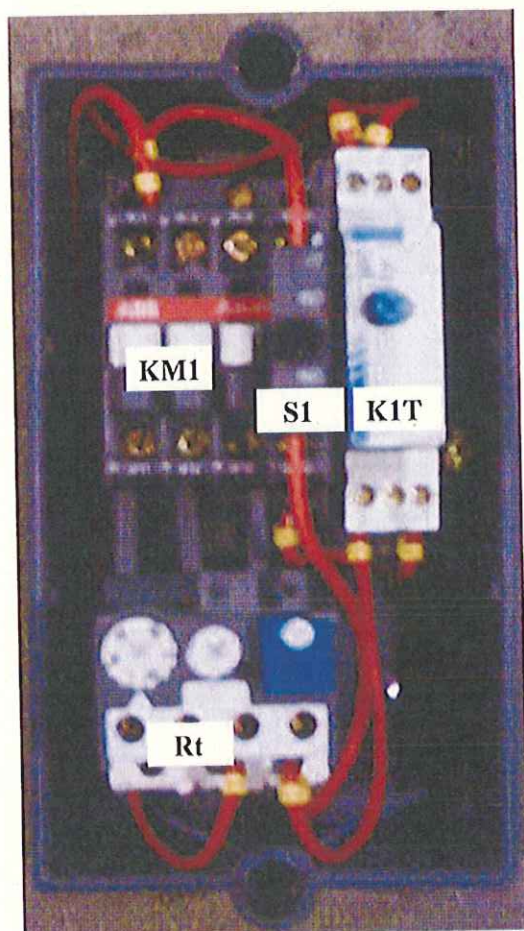


- MOTOR TRIFÁSICO
  - a) TENSIÓN..... 380 V
  - b) FRECUENCIA..... 50 Hz
  - c) POTENCIA ..... 3 CV
- PRESIÓN DE TRABAJO..... 160 bar
- CAPACIDAD CIRCUITO HIDRÁULICO..... 25 L.

**Nota:** Estas características pueden ser modificadas sin previo aviso debido a introducción de mejoras en el producto.



## 11.- CUADRO ELÉCTRICO



## 12.- LISTADO DE RECAMBIOS ELÉCTRICOS

REF. PLANO	DESCRIPCIÓN	REF. FABRICA.	FABRICANTE
	CAJA PARO-MARCHA	FY16-12VARS	ABB
K1T	TEMPORIZADOR BIFUNCIÓN 24-240V	88826145	CROUZET
KM1	CONTACTOR 4KW 400V	A9-30-10	ABB
	Bloque Contactos NA	CB5-10	ABB
Rt	RELÉ TÉRMICO 6,5A	TA25DU-6,5	ABB
M	MOTOR 3 $\approx$ 3CV 220/380v	B14 1500rpm T-100	ABB

## 13.- LISTADO DE RECAMBIOS HIDRÁULICOS

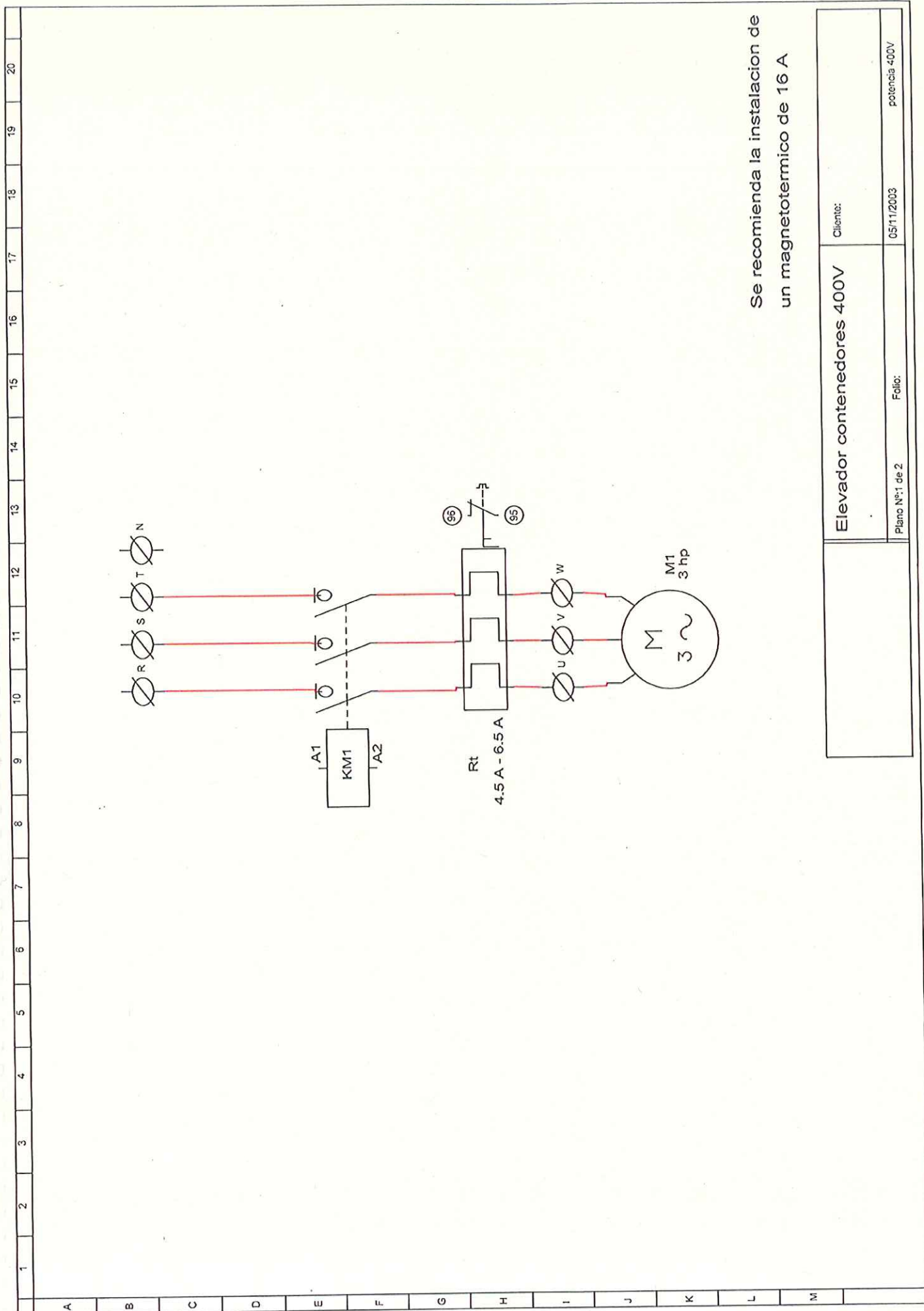
REF. PLANO	DESCRIPCIÓN	REF. FABRICA.	FABRICANTE
1	DISTRIBUIDOR 3P/5V	HDM140K02 150/A01	HIDROHIRMA
7	REGULADOR CAUDAL	VSR 3/8 30L/M	CONTARINI
4	CILINDRO DOBLE EFECTO	45x70/450	GALA
	DEPÓSITO ACEITE	L150Q01	HIDROHIRMA
3	BOMBA 9L.	AP100/5S 409	HIDROHIRMA
5	FILTRO ASPIRACIÓN 250micras	L88	HIDROHIRMA
6	FILTRO RETORNO 150micras	UP10	HIDROHIRMA
	ACOPLAMIENTO BOMBA 3-5, 5CV	E137	HIDROHIRMA
	ACOPLAMIENTO MOTOR 3-5, 5CV	E137	HIDROHIRMA
8	TAPÓN DESVAPORADOR	T817/2P-602	HIDROHIRMA

## 14.- LISTADO DE LATIGUILLOS HIDRÁULICOS

DESIGNACIÓN	CAN.	RACOR 1	RACOR 2	TIPO GOMA
PRESIÓN	1	3/4" SAE	ESFÉRICO 3/8" GAS	R2 de 3/8" a 1150
RETORNO	1	7/8" SAE	ESFÉRICO 3/8" GAS	R1 de 1/2" a 1200mm
ESTIRAR	1	3/4" SAE 90°	3/4" SAE	R2 de 3/8" a 830mm
RECOGER	1	3/4" SAE 90°	3/4" SAE 90°	R2 de 3/8" a 600mm

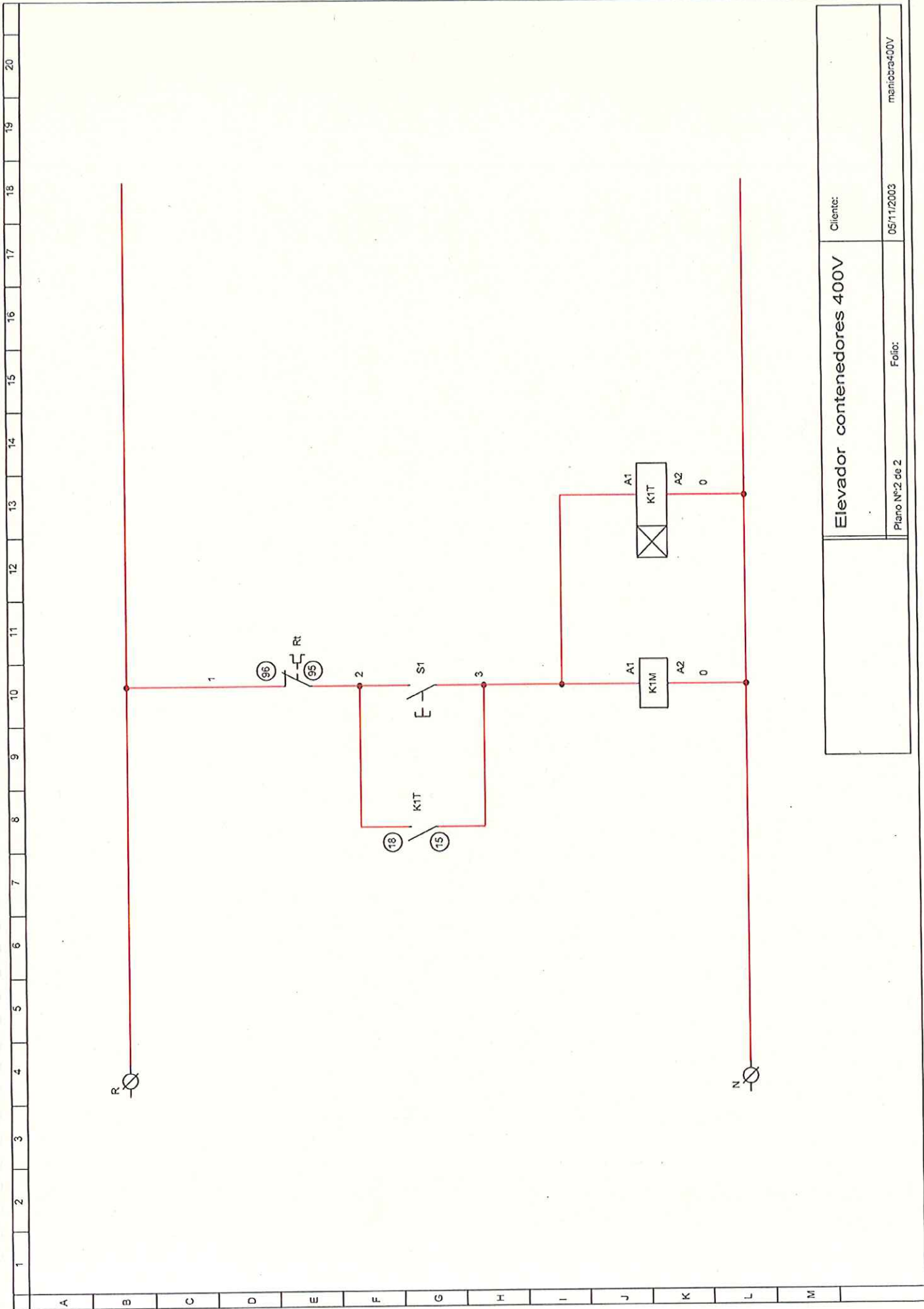
## 15.- ESQUEMAS HIDRÁULICO Y ELÉCTRICOS





Se recomienda la instalacion de  
un magnetotermico de 16 A

Elevador contenedores 400V		Cliente:	
Plano N°:1 de 2	Folio:	05/11/2003	potencia 400V



Elevador contenedores 400V		Cliente:	
Plano Nº: 2 de 2		Folio:	05/11/2003
			manobra 400V



## ANEXO A.8

TIPOS DE BOLSAS Y

SITUADAS

EN CADA UNA DE LAS PLANTAS Y

UNIDADES DEL HOSPITAL

# RELACION DE PUNTOS DE RESIDUOS

RV: 06/03/2014

ZONA	PLANTA	ROJO	AZUL	AMARILLO
TRAUMATOLOGIA				
	6ª A R-A		1	
	6ª A R-1	1	1	1
	6ª A R-2	1	1	1
	6ª A R-3	1	1	1
	5ª A		2	1
	4ª HEMODINAMICA	2	10	1
	4ª A		1	1
	3ª A		3	1
	2ª A		1	1
	1ª A		1	1
	1ª A MEDUL.			
Qº NEUROLOGIA	BAJA Nº1	4		
	BAJA Nº2	3	3	
Qº OFTALMOLOGIA	BAJA Nº1		1	
	BAJA Nº2		1	
	SOTANO 1 YESOS		1	
URGENCIAS				
	QUIROF. URG.	5	4	1
	ESTABI. TRATAM	3		
	TRATAMIENTOS	3	1	
	BOXES		1	
	CONSULTAS		10	
	DESPACHOS		5	
	EVOLUCION		1	1
	URG. PEDIATRIA		2	
R. GRAL B				
	5ª B MARTILLO		1	
	5ª B		1	
	5ª QUEMAOS	7	2	1
	4ª ELECTROFISIOLOGIA		1	
	4ª B		2	1
	3ªB		1	1
	2ªB		1	1
	2ª B URPA	1	1	
	2ª B UCSI		1	1



	1ª B		1	1
	BAJA ANGIO	2		
	BAJA FARMACIA		30	7
	BAJA RX GRAL	1	2	
	BAJA RX PEDIATRIA		2	
	SOT 2 ESTERIL		1	
Qº 6º B				
	6ª N° 1	1		
	6ª N° 2	1		
	6ª N° 3	1		
	6ª N° 4	1		
Qº 6ºC				
	6ª N° 3	2		2
	6ª N° 4	2		2
Qº 5ºC				
	5ª N° 1	5		
	5ª N° 2	5		
	5ª N° 3	5	2	
	5ª ANTE QUIR.			
Qº 4ºC				
	4ª N° 1	2		
	4ª N° 2	2		
	4ª N° 3	2		
	4ª DESPERTAR		3	1
Qº 3ºC				
	3ª N° 1	1		
	3ª N° 2	1		
	3ª N° 3	1		
	3ª N° 4	1		
Qº 2ºC				
	2ª N° 1	1	1	
	2ª N° 2	1	1	
	2ª N° 3	1	1	
	2ª N° 4	1	1	1
TORREON				
	12ª	1	2	1
	11ª		10	1
	10ª	2	3	1



	9ª		3	1
	8ª	1	14	1
	7ª	4	5	2
R GRAL D				
	6ª CIP	1	6	
	6ª LACTANTES		1	
	5ª D PEDIATRIA		2	
	4ª D		1	1
	3ª D	1	2	1
	3ª2ª		1	
	2ª D	1	5	2
	1ª D		3	1
	BAJA BANCO SANGRE	7	3	1
	SOTANO 2 RADIOTER.		10	1
MATERNIDAD				
	6ª ONCO INF	3	2	
	6ª NEONATAL	1	5	
	QUIR 5º PED	3	1	
	4ª E		6	1
	3ª E		3	2
	2ª E		1	1
	1ª E	2	7	1
	BAJA HOSP. DIA	12		1
	SOT 1 PARTOS	10	3	1
	SOTANO 1 FIVTE	4	5	
	SOT 1 EVOL PARTOS	2	1	1
CONS. EXTERNAS				
	6ª HAB MEDICOS			
	5ª	4	11	
	4ª	2	2	
	3ª		3	
	2ª		10	
	1ª		14	1
	BAJA		5	
	NEFROCRONICOS SOT 1	9	3	2
	MED. NUCLEAR SOT 2	3	6	1
	RADIOTERAPIA SOT 2	2	7	2

[illegible]



## ANEXO A.9

### CARROS UBICACIÓN Y VIAS DE EVACUACION



## CARROS , UBICACIÓN, Y VIA DE EVACUACION

Gunea Zona	Solairua Planta	Egungo Orga zk N° Carros Actual	Egungo Kokapena Ubicacion Actual	Punto	Egungo Hustutzekoko Bidea Via Evacuacion Actual
Kanpoko Kotsulktak Cons. Externas	6	2 NP + 1NGC	Igogailuen Harreragunea Hall Ascensores		Inguruko Edozein Igogailu hartu 2 solairua arte Cualquier Ascensor de la Zona hasta el sotano 2
Kanpoko Kotsulktak Cons. Externas	5	1 NP + 1RP	Igogailuen Harreragunea Hall Ascensores		
Kanpoko Kotsulktak Cons. Externas	4	1 NP + 1RP	Igogailuen Harreragunea Hall Ascensores		
Kanpoko Kotsulktak Cons. Externas	3	1 NP	Igogailuen Harreragunea Hall Ascensores		
Kanpoko Kotsulktak Cons. Externas	2	1 NP	Igogailuen Harreragunea Hall Ascensores		
Kanpoko Kotsulktak Cons. Externas	1. Sotoa Sotano 1	1 NG	Igogailuen Harreragunea (arratzalde bakarrik) Hall Ascensores (solo por la tarde)		
Kanpoko Kotsulktak Cons. Externas	2. Sotoa Sotano 2	1 NG	Igogailuen Harreragunea (arratzalde bakarrik) Hall Ascensores (solo por la tarde)		
Agiritegia / Archivos	PABELL.	1NP+1NGC	EL NP al lado del ascensor de archivos por el que se accede a talleres y el NGC al fondo en la zona de reuniones		Zapaltzeko Makinagunearen Kanpokaldetik Por el Exterior a la Zona del Compactador
Biltegia / Almacen	PABELL.	1NP	Inprimategiko Barruko Sarrera Entrada Int. Imprenta		
Aparkalekua / Parking	PABELL.	1VGC+1NG+ 1 NGC+1NP	Ezkerreko arrapaletik Jaitsi junto a los g. jurados el NP está en la entra. Alm.sueros		
Laboratorios / Laboratorioak	PABELL.	1 NG + 1NGC + 2 PLATEADOS	S2 - LABORATORIOS, SALIDA ASCENSOR HALL CALLE		
Aldagela / Vestuario	Behekoa + 1. Baja y 1ª				Zapaltzeko Makinagunearen Kanpokaldetik Por el Exterior a la Zona del Compactador
Bakteriologia Bacteriologia	Behekoa + 1. Baja y 1ª	1NG+1RG	Aldagela Orokorretarako Sarreraren Fatxada Fachada Entrada Vestuarios Generales		
Anatomia / Anatomia	Behekoa + 1. + 2. Baja + 1ª + 2ª				
Administrazio Pab. Pab Administracion	Guztiak / Todas	2GN+1RP	Aurreko barrera eskumara Barrera de entrada del P.G. a la drcha.		
Irakaskuntza Pab. Pab Docencia	Guztiak / Todas	1PN	Harreragunea / Hall Entrada		
Operazio-gelak C Blokea Bloq. C Quirofanos	2.	1RP+1NG	Harreragunean Operazio-gelako Igogailua Hall Ascensor Quirofano  los jueves, a las 11,00 horas, se coloca 1 NGC en el hall central para el cartón.		Operazio-geletako Igogailu esklusiboetatik 2. Sotoraino Por los Ascensore exclusivos de Quirofano hasta el Sotano 2º

## CARROS , UBICACIÓN, Y VIA DE EVACUACION

Gunea Zona	Solairua Planta	Egungo Orga zk N° Carros Actual	Egungo Kokapena Ubicacion Actual	Punto	Egungo Hustutzekoko Bidea Via Evacuacion Actual
Operazio-gelak C Blokea Bloq. C Quirofanos	3.	1RP+1NG	Harreragunean Operazio-gelako Igogailua Hall Ascensor Quirofano		Operazio-geletako Igogailu esklusiboetatik 2. Sotoraino Por los Ascensore exclusivos de Quirofano hasta el Sotano 2º
			los jueves, a las 11,00 horas, se coloca 1 NGC en el hall central para el cartón.		
Operazio-gelak C Blokea Bloq. C Quirofanos	4.	1NP+1RP	Dorrearen Igogailu Nagusitik Por Asc. Cent. del Torreon		Dorrearen Igogailu Nagusitik Por Asc. Cent. del Torreon
			Harreragunean Operazio-gelako Igogailua Hall Ascensor Quirofano		Operazio-geletako Igogailu esklusiboetatik 2. Sotoraino Por los Ascensore exclusivos de Quirofano hasta el Sotano 2º
			los jueves, a las 11,00 horas, se coloca 1 NGC en el hall central para el cartón.		
Operazio-gelak C Blokea Bloq. C Quirofanos	5.	1NP+1RG	Harreragunean Operazio-gelako Igogailua Hall Ascensor Quirofano		Operazio-geletako Igogailu esklusiboetatik 2. Sotoraino Por los Ascensore exclusivos de Quirofano hasta el Sotano 2º
Operazio-gelak C Blokea Bloq. C Quirofanos	6.	1NP+1RP	Operazio-gelaren barruan ezkerreko karrajua Dentro de Q. Pasillo Izq.		Operazio-geletako Igogailu esklusiboetatik 2. Sotoraino Por los Ascensore exclusivos de Quirofano hasta el Sotano 2º
ABU 3 6.B URPA Reanim 3 6ª B	6.	1NP	cuarto de sucio , frente del montacargas B		B Guneko Kargagailua Montacargas zona B
"B" Blokea Operazio- gela Bloque "B" Q 6º	6. B	1NG+1RG	B gunera doan Harreraguneako Igogailua Hall Ascensor de la B		B Guneko Atomatikoetatik Por Automaticos de la B



## CARROS , UBICACIÓN, Y VIA DE EVACUACION

Gunea Zona	Solairua Planta	Egungo Orga zk Nº Carros Actual	Egungo Kokapena Ubicacion Actual	Punto	Egungo Hustutzekoko Bidea Via Evacuacion Actual
Dorrea / Torreón	7.	1NP + 1RP	Solaruaren Harreragunea Hall Planta		12.eko orga hiru edozein igogailutik jaitsiko da 11. Solairuraino eta handik 2. Sotoraino beste solairutan moduan El carro de la 12 se bajara por cualquiera de los tres ascensores hasta la planta 11 y desde aqui, como el resto de las otras plantas hasta el sotano 2
Dorrea / Torreón	8.	1NP	Solaruaren Harreragunea Hall Planta		
Dorrea / Torreón	9.	1NP	Solaruaren Harreragunea Hall Planta		
Dorrea / Torreón	10.	1NP + 1RP	Solaruaren Harreragunea Hall Planta		
Dorrea / Torreón	11.	1NP	Solaruaren Harreragunea Hall Planta		
Dorrea / Torreón	12.	1NP + 1RP	Solaruaren Harreragunea Hall Planta		
ERREANIMACION "A" / "A" REANIMACION	6.	2NP + 1 RP	Sute-eskailera Escalera Incendios		Kanpoko A kargagailutik Por motacargas ext A
			Todos los días suben 1NG PARA EL CARTON junto a la mampara.		
PIK "D" eta Haur Nefrologia "D" CIP y Nefrologia Infantil	6.	1 NG	los martes suben 1NG PARA EL CARTON A LA PUERTA EXTERIOR DE CIP.		
Edoskitze "D" "D" Lactantes			Harrerako Automatikoak "D" Hall Automaticos "D"		M kargagailutik Por motacargas D
Haur Onkologia Oncologia Infantil	6.				
Jaioberriak "E" "E" Neonatal	6.	1NG+1RP	Onkologiaren sarrera alboan Al lado entrada Oncologia		
Koronario "A" "A" Coronarias	5.	1NG+1RP	Sute-eskailera Escalera Incendios		Kanpoko A kargagailutik Por motacargas ext A
Erredura Handiak eta ZIU "B" "B" Gran Quemados y UCI	5.	1NG+1RP	Harrerako Automatikoak "B" Hall Automaticos "B"		Harrerako Automatikoak "B" Hall Automaticos "B"
Pediatriako 5. Eta ateratze-gela 5ª Pediatría y sala de extracciones	5.	1NP	Ofixeko Igogailu alboan Junto ascensor Ofix		D Guneko Kargagailua Montacargas zona D
Pediatriako Operazio Gela Quirofono Pediatría	5.	2NP	Operazio-gela gunearen barruko zaborte-gela Vertedero dentro Area Quirofanos		D Guneko Kargagailua Montacargas zona D
Pediatriako Laborategia Laboratorio Pediatría	5.	1NP+1RP	Operazio-gelen ate kanpokalde Exterior Puerta Entrada Quirofanos		D Guneko Kargagailua Montacargas zona D
"A" Solairua eta Hemodinamika "A" Planta y Hemodinamica	4.	1NG	Sute-eskailera Escalera Incendios		Kanpoko A kargagailutik Por Montacargas Ext A
Kirurgia "B" Solairua "B" Planta Cirugia	4.	1NG+1RP+ 1NGC	Begiratokia "B"/"A" Mirador "B"/"A"		"B"ko Automatikoetatik Por los automaticos de la "B"
"D" Planta	4.	1NG+1RP	Hondakinako logela cuarto de sucio		D Guneko Kargagailua Montacargas zona D
"E" Solairua "E" Planta	4.	1NG	Sute-eskailera Escalera Incendios		Kanpoko E kargagailutik Por Montacargas Ext E
"A" Solairua "A" Planta	3.	1NG	Sute-eskailera Escalera Incendios		Kanpoko A kargagailutik Por Montacargas Ext A
"B" Solairua "B" Planta	3.	1NG	Harrerako Automatikoak "B" Hall Automaticos "B"		"B"ko Automatikoetatik Por los automaticos de la "B"
"D" Solairua "D" Planta	3.	2NP+1RP	Begiratokia "D"/"E" Mirador "D"/"E"		D Guneko Kargagailua Montacargas zona D
"E" Solairua "E" Planta	3.	1NG	Sute-eskailera Escalera Incendios		Kanpoko E kargagailutik Por Montacargas Ext E



## CARROS , UBICACIÓN, Y VIA DE EVACUACION

Gunea Zona	Solairua Planta	Egungo Orga zk N° Carros Actual	Egungo Kokapena Ubicacion Actual	Punto	Egungo Hustutzekoko Bidea Via Evacuacion Actual
"A" Solairua "A" Planta	2.	1NG	Sute-eskailera Escalera Incendios		Kanpoko A kargagailutik Por Montacargas Ext A
"B" Solairua + Ingregab "B" Planta + UCSI	2.	1NG	Harrerako Automatikoak "B" Hall Automaticos "B"		"B"ko Automatikoetatik Por los automaticos de la "B"
ABU 2.B / Urpa 2ª B	2.	1RP + 1NP	Harrerako barruko atea 2093 Hall Entrada Puerta Int 2093		Operazio-geletako Igogailutik Por Ascensor Quirof
"D" Solairua "D" Planta	2.	1NG+1RP	Begiratokia "D"/"M" Mirador "D"/"M"		D Guneko Kargagailua Montacargas zona D
"E" Solairua "E" Planta	2.	1NG	Sute-eskailera Escalera Incendios		Kanpoko E kargagailutik Por Montacargas Ext E
"A" Solairua "A" Planta	1.	1NG	Sute-eskailera Escalera Incendios		Kanpoko A kargagailutik Por Montacargas Ext A
"B" Solairua + Endos "B" Planta + Endos	1.	1NG	Ofix-eko txokoa Hueco Oficio Planta		"B"ko Automatikoetatik Por los automaticos de la "B"
"C" Harreragunea "C" Zona Hall	1.	1NG+1RP	Operazio-geletako igogailuaren harrera Hall Ascensor Quirof		Operazio-geletako Igogailutik Por Ascensor Quirof
"D" Solairua "D" Planta	1.	1NG	D Igogailuaren zuloa Hueco Ascensor D		D Guneko Kargagailua Montacargas zona D
"E" Solairua Egunekeo Ospit "E" Planta H. de Dia	1.	1NG+1RP	D Igogailu urdinaren Harrera Hall Ascensor Azul D		D Guneko Kargagailua Montacargas zona D
Hematologia Hematologia	1.	1NP	Sute-eskailera Escalera Incendios		Kanpoko E kargagailutik Por Montacargas Ext E
"A" Operazio-Gela neurokirurgia "A" Q. neurocirujia	Behekoa / Baja	1NG+1RP	Ofal Operazio-gela ondoko Manpara Mampara junto Quir Ojos		"B"ko Automatikoetatik Por los automaticos de la "B"
"A" Oftalmologia Operazio-gela + Erresonantzia "A" Quirof. Oftalmologia y Resonancia	Behekoa / Baja				
"B" Izpiak / "B" Rayos	Behekoa / Baja	1NG+1RP	B Automatikoaren Harrera Hall Automaticos B		"B"ko Automatikoetatik Por los automaticos de la "B"
"B" Farmatzia "B" Farmacia	Behekoa / Baja	1NG	Farmatzia Biltegia Almacen Farmacia		"B"ko Automatikoetatik Por los automaticos de la "B"
		1NG	Larrialdoko farmatzia igogailuaren ondoan Junto ascensor farmacia por la zona de urgencias		kaletik/larrialdi gune por la calle/zona urgencias
"D" Odol gordeilua Biokimika Hematologia + Laborategiak "D" Banco Sangre/ Bioquimica Hematologia + Laboratorios	Behekoa / Baja	1NG+1RP	Tunelaren Hasiera (Behekoa) Comienzo Tunel (Baja)		D Guneko Kargagailua Montacargas zona D
Egunekeo Ospitalea Hospital de Dia	Behekoa / Baja	1RG+1NG	Sute-eskailera Escalera Incendios		Kanpoko E kargagailutik Por Montacargas Ext E

## CARROS , UBICACIÓN, Y VIA DE EVACUACION

Gunea Zona	Solairua Planta	Egungo Orga zk N° Carros Actual	Egungo Kokapena Ubicacion Actual	Punto	Egungo Hustutzekoko Bidea Via Evacuacion Actual
"E" Erditzeak "E" Partos	1. Sotoa Sotano 1	1NG+1RP	Hondakin Biltegia Almacen Residuos		Kaletik / Por la Calle
			los miércoles suben 1NG PARA EL CARTON JUNTO AL ALMACEN.		
"D" Laguntzaileak+ Kontsultak + FIVTE "D" Adjuntias Y Consultas+FIVTE	1. Sotoa Sotano 1	1NP+1RP	Sute-eskailera Escalera Incendios		kampoko kontsultak inguruko Edozein Igogailu hartu 2 solairua arte Cualquier Ascensor de la Zona de
Nefro-kronikoak Nefro-Cronicos	1. Sotoa Sotano 1	1NP+1RP	nefro-solairua Pasillo Sotano nefro		Kanpoko C Arrapaletik Por la Rampa C Ext
			los viernes suben 1 PR PARA LOS OBJETOS PUNZANTES.		
Pediatriako Larrialdiak Urg de Pediatría	1. Sotoa Sotano 1	1NP	Operazio-geletako igogailuaren harrera Hall Ascensor Quirof		Bloke Kirurgikoaren Igogailua Ascensor Bloque Quirurgico
Larrialdiak / Urgencias	1. Sotoa Sotano 1	2NG+1NP	Harrerako Automatikoak "B" Hall Automaticos "B"		"B"ko Automatikoetatik Por los automaticos de la "B"
		1RP			
Larrialdietako Operazio- gela Quirof Urgencias	1. Sotoa Sotano 1	1 NG + 1 RG+1NGC	1np+1rp 1. A Sotoaren Karrajuan Pasillo Sotano 1 A 1NGC en la entrada al quirófano		"B"ko Automatikoetatik Por los automaticos de la "B"
Igeltsuak / Yesos	1. Sotoa Sotano 1	2GRISES	Igeltsugunearen Barruan Dentro de Yesos		2. Sotora Jaitsi / Bajar al S2
"A" Kontsultak "A" Consultas	2. Sotoa Sotano 2	1NG	(Arratsaldeetan bakarrik) 2. Sotoa (Solo Tardes) Sotano 2		Kalera Zuzen / Directo a la Calle
"B" Sukaldea OFIX "B" Cocina-OFIX	2. Sotoa Sotano 2	2NP	Sukaldearen karrajuan Exterio de la entrada a cocina		2. Sototik Kalera Por Sotano 2 a la Calle
"B" Sukaldea- hoztgailua "B" CocinaNEVERA	kalean calle	1NG+1NGC	Sukalde hotz-ganberaren kanpokaldean Ext Camara Cocina		Kalera Zuzen / Directo a la Calle
"C" Nuklearra "C" Nuclear	2. Sotoa Sotano 2	1NP+1RP	2. Sotoko kanpoko C igogailu alboan Junto ascen C Ext S2		2. Sototik Kalera Por Sotano 2 a la Calle
"D" Erradioterapia "D" Radioterapia	2. Sotoa Sotano 2	1NP	erradioterapiako Karrajuan en la entrada de erradioterapia		Kalera Zuzen / Directo a la Calle
"C" Esteril "C" Esteril	2. Sotoa Sotano 2	1 NP	2. Sotoa Dorreko igogailuaren harrera S2 Hall ascen Torre		2. Sototik Kalera Por Sotano 2 a la Calle



## ANEXO A.10

### PROCEDIMIENTO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE CARROS DE RESIDUOS



## PROTOCOLO DE LIMPIEZA CARROS

### MAÑANA

**HORARIO: 7:00 A 14:00**

#### **BARRIDO DE Y RETIRADA DE PAPELERAS DE:**

1. ENTRADA SOTANO 2 - REHABILITACIÓN
2. PLAZA DE VIVERES
3. ENTRADA CONSULTA TRAUMATOLOGIA

#### **FREGADO DE LA ZONA DE ALMACENAJE DE CARROS Y DE NEVERA**

#### **DESCARGA Y LIMPIEZA DE CARROS:**

- DEPENDIENDO DE LA CLASE DE RESIDUOS LOS CARROS SE VACIARAN EN EL COMPACTADOR DESTINADO A TAL EFECTO.
- LOS CARROS LIMPIOS SOBRANTES SE DEPOSITARAN EN EL RECINTO DE CARROS LIMPIOS EN LA ENTRADA DEL SOTANO 2
- LA LIMPIEZA DE CARROS ( ENJABONADOS Y ACLARADOS ), SE REALIZARA CON MANGUERA A PRESION CON DESINFECTANTE DOSIFICADO CON EL SISTEMA CENTURI 1 VEZ AL DIA COMO MINIMO, LIMPIÁNDOSE LAS VECES QUE SEA NECESARIO PARA ESTAR EN PERFECTO ESTADO DE LIMPIEZA.
- MANTENDRA EL ESPACIO DE LOS COMPACTADORES EN PERFECTO ESTADO DE ORDEN Y LIMPIEZA. (CUANDO SE RETIREN LOS COMPACTADORES, MANGUEAR LA ZONA, PARA ELIMINAR LOS RESTOS).
- NO SE MANIPULARA BASURA.
- LOS RESIDUOS VOLUMINOSOS (MADERA, COLCHONES, VIDRIO Y LOZA) SE DEPOSITARAN EN EL CONTENEDOR DESTINADO A ELLO.
- ANTES DE SALIR, SE RECOGERA TODA LA ZONA DE LIMPIEZA DE CARROS.