

# BORDEREAU de SUIVI

## Élimination des déchets d'activités de soins à risques infectieux

Code de la Santé publique  
art. R 1335-4  
Arrêté du 7 septembre 1999  
Arrêté du 1<sup>er</sup> juin 2001 modifié

Le producteur de déchets conserve le feuillet n°4 après remise des déchets

Le collecteur / transporteur conserve le feuillet n°3 après remise des déchets

L'exploitant de l'installation destinataire renvoie le feuillet n°1 au producteur et conserve le feuillet n°2

<b>Producteur</b>		N° SIRET <input type="text"/>	
Nom ou dénomination - Adresse		Nombre de conditionnements remis <input type="text"/>	Volume de chaque conditionnement en litres <input type="text"/>
		Poids de déchets remis en tonnes <input type="text"/>	Date de remise au collecteur / transporteur <input type="text"/>
Cachet		<b>Je déclare m'être conformé(e) à l'arrêté du 1<sup>er</sup> juin modifié relatif au transport des marchandises dangereuses par route (dit Arrêté ADR).</b>	
Téléphone <input type="text"/>			
Fax <input type="text"/>			
Identification des déchets au titre de l'A.D.R.			
Code de la nomenclature des déchets <input type="text"/>		Nom et signature	
<b>Collecteur / Transporteur</b>		N° SIRET <input type="text"/>	
Nom ou dénomination - Adresse		Nombre de conditionnements transportés <input type="text"/>	Volume de chaque conditionnement en litres <input type="text"/>
		Poids de déchets transportés en tonnes <input type="text"/>	Date de remise à l'installation destinataire <input type="text"/>
Cachet		<b>J'atteste avoir pris connaissance des informations déclarées par le producteur.</b>	
Téléphone <input type="text"/>			
Fax <input type="text"/>			
		Nom et signature	
<b>Installation destinataire</b>		N° SIRET <input type="text"/>	
Nom ou dénomination - Adresse		Nombre de conditionnements pris en charge <input type="text"/>	Volume de chaque conditionnement en litres <input type="text"/>
		Poids de déchets pris en charge en tonnes <input type="text"/>	Date de prise en charge <input type="text"/>
Cachet		Opération effectuée <input type="checkbox"/> Incinération	Date de l'opération <input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> Pré-traitement par désinfection	<input type="text"/>
Téléphone <input type="text"/>		<b>J'atteste avoir pris connaissance des informations déclarées par le producteur.</b>	
Refus de prise en charge <input type="checkbox"/>		Date de refus de prise en charge <input type="text"/>	
Motifs du refus de prise en charge		Nom et signature de l'exploitant	



**BORDEREAU  
de SUIVI**

**Élimination des déchets  
d'activités de soins  
à risques infectieux**

Code de la Santé publique  
art. R 1335-4  
Arrêté du 7 septembre 1999  
Arrêté du 1<sup>er</sup> juin 2001 modifié

Le producteur de déchets conserve le feuillet n°4 après remise des déchets

Le collecteur / transporteur conserve le feuillet n°3 après remise des déchets

L'exploitant de l'installation destinataire renvoie le feuillet n°1 au producteur et conserve le feuillet n°2

<b>Producteur</b>		N° SIRET <input type="text"/>	
Nom ou dénomination - Adresse		Nombre de conditionnements remis <input type="text"/>	Volume de chaque conditionnement en litres <input type="text"/>
		Poids de déchets remis en tonnes <input type="text"/>	Date de remise au collecteur / transporteur <input type="text"/>
Cachet		<b>Je déclare m'être conformé(e) à l'arrêté du 1<sup>er</sup> juin modifié relatif au transport des marchandises dangereuses par route (dit Arrêté ADR).</b>	
Téléphone <input type="text"/>	Fax <input type="text"/>		
Identification des déchets au titre de l'A.D.R.			
Code de la nomenclature des déchets <input type="text"/>	Nom et signature		
<b>Collecteur / Transporteur</b>		N° SIRET <input type="text"/>	
Nom ou dénomination - Adresse		Nombre de conditionnements transportés <input type="text"/>	Volume de chaque conditionnement en litres <input type="text"/>
		Poids de déchets transportés en tonnes <input type="text"/>	Date de remise à l'installation destinataire <input type="text"/>
Cachet		<b>J'atteste avoir pris connaissance des informations déclarées par le producteur.</b>	
Téléphone <input type="text"/>	Fax <input type="text"/>		
<b>Installation destinataire</b>		N° SIRET <input type="text"/>	
Nom ou dénomination - Adresse		Nombre de conditionnements pris en charge <input type="text"/>	Volume de chaque conditionnement en litres <input type="text"/>
		Poids de déchets pris en charge en tonnes <input type="text"/>	Date de prise en charge <input type="text"/>
Cachet		Opération effectuée <input type="checkbox"/> Incinération	Date de l'opération <input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> Pré-traitement par désinfection	<input type="text"/>
Cachet		<b>J'atteste avoir pris connaissance des informations déclarées par le producteur.</b>	
Téléphone <input type="text"/>	Fax <input type="text"/>		
Refus de prise en charge <input type="checkbox"/>	Date de refus de prise en charge <input type="text"/>		
Motifs du refus de prise en charge		Nom et signature de l'exploitant	

# BORDEREAU de SUIVI

## Élimination des déchets d'activités de soins à risques infectieux

Code de la Santé publique  
art. R 1335-4  
Arrêté du 7 septembre 1999  
Arrêté du 1<sup>er</sup> juin 2001 modifié

Le producteur de déchets conserve le feuillet n°4 après remise des déchets

Le collecteur / transporteur conserve le feuillet n°3 après remise des déchets

L'exploitant de l'installation destinataire renvoie le feuillet n°1 au producteur et conserve le feuillet n°2

<b>Producteur</b>		N° SIRET <input type="text"/>	
Nom ou dénomination - Adresse		Nombre de conditionnements remis <input type="text"/>	Volume de chaque conditionnement en litres <input type="text"/>
		Poids de déchets remis en tonnes <input type="text"/>	Date de remise au collecteur / transporteur <input type="text"/>
Cachet		<b>Je déclare m'être conformé(e) à l'arrêté du 1<sup>er</sup> juin modifié relatif au transport des marchandises dangereuses par route (dit Arrêté ADR).</b>	
Téléphone <input type="text"/>	Fax <input type="text"/>		
Identification des déchets au titre de l'A.D.R.			
Code de la nomenclature des déchets <input type="text"/>			
		Nom et signature	
<b>Collecteur / Transporteur</b>		N° SIRET <input type="text"/>	
Nom ou dénomination - Adresse		Nombre de conditionnements transportés <input type="text"/>	Volume de chaque conditionnement en litres <input type="text"/>
		Poids de déchets transportés en tonnes <input type="text"/>	Date de remise à l'installation destinataire <input type="text"/>
Cachet		<b>J'atteste avoir pris connaissance des informations déclarées par le producteur.</b>	
Téléphone <input type="text"/>	Fax <input type="text"/>		
		Nom et signature	
<b>Installation destinataire</b>		N° SIRET <input type="text"/>	
Nom ou dénomination - Adresse		Nombre de conditionnements pris en charge <input type="text"/>	Volume de chaque conditionnement en litres <input type="text"/>
		Poids de déchets pris en charge en tonnes <input type="text"/>	Date de prise en charge <input type="text"/>
Cachet		Opération effectuée <input type="checkbox"/> Incinération	Date de l'opération <input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> Pré-traitement par désinfection	<input type="text"/>
Téléphone <input type="text"/>		<b>J'atteste avoir pris connaissance des informations déclarées par le producteur.</b>	
Refus de prise en charge <input type="checkbox"/>	Date de refus de prise en charge <input type="text"/>		
Motifs du refus de prise en charge			
		Nom et signature de l'exploitant	