

**FORMULÁRIO****CHECKLIST – MONITORAMENTO DE RECOLHIMENTO DO LIXO  
INFECTANTE****CÓDIGO:  
FP.SSO.001****REVISÃO: 00****PÁGINA:1/1**

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ITEM	SITUAÇÃO	SIM	NÃO
1	Saco plástico preto de uso comum na bombona infectante		
2	Sacos de lixo fora da bombona		
3	Sacos de lixo abertos		
4	Tampa da bombona não colocada		
5	Balança adequada		
6	Lixo comum no saco de lixo branco		

**Observação:****Assinatura e carimbo do responsável:**