


**ÉTIQUETTE D'IDENTIFICATION POUR LE  
TRANSPORT DES DÉCHETS BIOMÉDICAUX  
À DESTINATION DU CISSS DE L'ABITIBI-TÉMISCAMINGUE**  
Apposez cette feuille sur toute boîte que vous apportez



|                          |                                                       |                                                                                                                                                           |
|--------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Présence de déchets cytotoxiques                      | <br>Déchets non pris en charge par le CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue |
| <input type="checkbox"/> | Présence de déchets pharmaceutiques                   |                                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> | Présence de déchets anatomiques humains et/ou animaux |                                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> | Présence de déchets non anatomiques humains           |                                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> | Présence de piquant/tranchant                         |                                                                                                                                                           |

|                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------|
| Nom de l'expéditeur (producteur) :                                        |
| Adresse :                                                                 |
| Nom du responsable :                                                      |
| # de téléphone :                                                          |
| <b>ESPACE RÉSERVÉ AU CISSS DE L'ABITIBI-TÉMISCAMINGUE</b>                 |
| Nom du responsable de la validation :                                     |
| Conforme :      Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
|                                                                           |
|                                                                           |

1. Assurez-vous que vos contenants sont conformes, qu'ils respectent la ligne de remplissage et sont bien fermés.
2. Les contenants doivent être transportés dans une **boîte de carton scellée avec cette affiche d'identification complétée** et apposée sur l'extérieur de la boîte.
3. La boîte ne doit **pas excéder 16 kg (35 livres)**.
4. Veuillez apporter les boîtes bien identifiées à la réception des marchandises **du lundi au vendredi de 8 h à 11 h et de 13 h à 15 h 30** et **demandez le responsable des déchets biomédicaux** pour la validation et la signature du registre.

**Le CISSS de l'Abitibi-Témiscamingue se voit le droit de refuser et de retourner toute boîte ou contenant non conforme, aux frais de l'expéditeur.**