



Årsrapporten ska skickas före mars månads utgång till: Burlövs kommun Miljö- och byggnämnden, Box 53, 232 21 Arlöv eller per epost, [samhallsbyggnad@burlov.se](mailto:samhallsbyggnad@burlov.se)

Avser år: \_\_\_\_\_

### Administrativa uppgifter

Verksamhetens namn:	Organisationsnummer
Fastighetsbeteckning:	Besöksadress:
Utdelningsadress:	Postnummer och ort:
Kontaktperson:	Telefon:
Verksamhetsansvarig:	Telefon:

### Verksamheten

Antal patienter:	Antal behandlingsplats:
Antal sterilvaskar där rengöring av utrustning sker:	

### Kemikalier

Desinfektionsmedel som används till sug: _____	
Säkerhetsdatablad finns <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Förbrukad mängd:            liter
Desinfektionsmedel som används till stol och brickbord: _____	
Säkerhetsdatablad finns <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Förbrukad mängd:            liter

### Farligt avfall

Typ av avfall	Lämnad mängd	Avlämnat till
Amalgam, låghaltig	gram	
Amalgam, höghaltig	gram	
Härdplast (ohärdad)	kg	
Riskavfall/stickande/skärande	kg	
Övrigt , t.ex. lysrör, elartiklar m.m. (ange typ och mängd)		

### Amalgamavskiljare

Avskiljarens placering	Antal avskiljare och fabrikat	Antal byten/tömningar under året
Vid vask för disk- och rengöring		
Centralt system		
Vid varje behandlingsplats		

## Vattenlås

Vattenlås ska tömmas där det finns risk för ansamling av amalgamrester. Denna rest ska hanteras som farligt avfall.

Vattenlås har tömts:  Ja  Nej

Om Ja, ange placering och antal gånger:

## Partikelfällor

Partikelfällor/silar ska tömmas där det finns risk för ansamling av amalgamrester. Denna rest ska hanteras som farligt avfall.

Partikelfällor/silar har tömts:  Ja  Nej

Om Ja, ange placering och antal gånger:

## Sekretkärl

Sekretkärl behöver rengöras regelbundet för att säkerställa amalgamavskiljarens funktion. Avfallet från rengöringen ska hanteras som farligt avfall.

Har sekretkärl tömts:  Ja  Nej

Om Ja, ange tidpunkt:

## Bufferttank

Bufferttank behöver rengöras regelbundet för att säkerställa amalgamavskiljarens funktion. Avfallet från rengöringen ska hanteras som farligt avfall.

Har bufferttank tömts:  Ja  Nej

Om Ja, ange tidpunkt:

## Förändringar i verksamheten

Ange förändringar av t.ex. utrustning, avfalls- och kemikaliehantering, ägarbyte, utökad verksamhet eller inskränkningar m.m.

## Din underskrift

Datum och ort	Namnunderskrift	Namnförtydligande

**Information om behandling av personuppgifter:** Följande information lämnas med anledning av personuppgiftslagen (PuL). De personuppgifter som lämnas i denna ansökan/anmälan kommer att förtecknas i ett databaserat register hos Miljö- och byggnämnden i Burlövs kommun. Enligt §§ 26 och 28 personuppgiftslagen har du rätt att, på begäran, få information om och rättelse av de uppgifter som behandlas.

Postadress:  
Box 53  
232 21 ARLÖV

Besöksadress:  
Kärleksgatan 6  
Arlöv

Burlövs kommun  
Tel. 040-625 60 00 vxl  
[burlovs.kommun@burlov.se](mailto:burlovs.kommun@burlov.se)

Samhällsbyggnadsförvaltningen  
Miljö- och byggavdelningen  
[samhallsbyggnad@burlov.se](mailto:samhallsbyggnad@burlov.se)

Org.nr 212000-1025