**Uso confinado de MGM e OGM**

**Registo anual das avaliações de risco das atividades de utilização confinada efetuadas**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data:** |  | **Laboratório:** |  |
| **Autorização:** |  | **Instalação:** |  |
| **Responsável:** |  | | |

1. **Descrição da Utilização Confinada:**
   1. **Descrição dos trabalhos a desenvolver**

*(Descrever as alterações ou indicar “Nada a alterar”)*

* 1. **Volume/quantidade aproximado(a) de cultura a utilizar**

*(Descrever as alterações ou indicar “Nada a alterar”)*

1. **Descrição do MGM/OGM:**
   1. **Identificação e caraterísticas do MGM/OGM**

*(Descrever as alterações ou indicar “Nada a alterar”)*

* 1. **Origem e função do material genético envolvido na modificação genética (dador)**

*(Descrever as alterações ou indicar “Nada a alterar”)*

* 1. **Sistema vetor/ hospedeiro utilizado**

*(Descrever as alterações ou indicar “Nada a alterar”)*

* 1. **Identificação do microrganismo/ organismo recetor**

*(Descrever as alterações ou indicar “Nada a alterar”)*

1. **Descrição da instalação:**
   1. **Endereço da instalação**

*(Descrever as alterações ou indicar “Nada a alterar”)*

* 1. **Descrição geral da instalação**

*(Descrever as alterações ou indicar “Nada a alterar”)*

1. **Descrição dos utilizadores:**
   1. **Nome dos utilizadores e responsáveis pela vigilância e segurança**

*(Descrever as alterações ou indicar “Nada a alterar”)*

* 1. **Formação, qualificação e experiência (anos) dos responsáveis pela vigilância e segurança**

*(Descrever as alterações ou indicar “Nada a alterar”)*

* 1. **Dados sobre eventuais comissões ou grupos de trabalho constituídos (segurança, manutenção, emergência, avaliação de risco ou outras)**

*(Descrever as alterações ou indicar “Nada a alterar”)*

1. **Avaliação de risco**
   1. **Fundamentação da classe de risco em função do resultado da avaliação de risco**

*(Descrever as alterações ou indicar “Nada a alterar”)*

1. **Medidas de gestão de risco implementadas**
   1. **Medidas de gestão de resíduos**

*(Descrever as alterações ou indicar “Nada a alterar”)*

* 1. **Medidas de prevenção de incidentes, acidentes e atuação em caso de emergência**

*(Descrever as alterações ou indicar “Nada a alterar”)*

1. **Conclusão sobre o risco**
   1. **Conclusão sobre a aceitabilidade do risco (tendo em conta a classe de risco, a envolvente e a adequabilidade das medidas de confinamento e de gestão de risco implementadas)**

*(Descrever as alterações ou indicar “Nada a alterar”)*

1. **Pedido de confidencialidade**
   1. **Identificação e fundamentação da informação considerada confidencial**

*(Descrever as alterações ou indicar “Nada a alterar”)*

**Avaliação de risco para a Saúde Humana e Ambiente**

1. **Identificação dos efeitos nocivos**
   1. **Efeitos no ser humano**

*(Descrever as alterações ou indicar “Nada a alterar”)*

* 1. **Efeitos em animais ou plantas**

*(Descrever as alterações ou indicar “Nada a alterar”)*

* 1. **Efeitos para os quais não existe tratamento ou profilaxia eficaz disponível**

*(Descrever as alterações ou indicar “Nada a alterar”)*

* 1. **Efeitos nefastos que resultam do estabelecimento ou disseminação no ambiente**

*(Descrever as alterações ou indicar “Nada a alterar”)*

* 1. **Efeitos que resultam da transferência natural do material genético inserido, para outros organismos**

*(Descrever as alterações ou indicar “Nada a alterar”)*

1. **Gravidade dos efeitos considerados como potencialmente nocivos**

*(Descrever as alterações ou indicar “Nada a alterar”)*

1. **Probabilidade de ocorrência dos efeitos considerados como potencialmente nocivos**

*(Descrever as alterações ou indicar “Nada a alterar”)*

1. **Classificação da operação de utilização confinada**

*(Descrever as alterações ou indicar “Nada a alterar”)*

1. **Descrição da envolvente**

*(Descrever as alterações ou indicar “Nada a alterar”)*

1. **Identificação e seleção das medidas de confinamento/proteção**

*(Descrever as alterações ou indicar “Nada a alterar”)*

**Participantes na revisão:**

***Nome (função/qualidade na qual participa na avaliação de riscos)***

***Nome (função/qualidade na qual participa na avaliação de riscos)***

***(...)***

**Lista de anexos:**

*(eliminar se não aplicável)*

**Anexo 1:** (...)

**Anexo 2:** (...)

**(local), (data)**

**(assinatura,nome)**

*(função/qualidade na qual participa na avaliação de riscos)*