



SECRETARIA  
DE ESTADO DA SAÚDE



ESTADO  
DE GOIÁS

SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
COORDENAÇÃO DE ANÁLISE DE PROJETOS ARQUITETÔNICOS - CAPA

[WWW.VISA.GOIAS.GOV.BR](http://WWW.VISA.GOIAS.GOV.BR)

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIO A SEREM APRESENTADOS PARA APROVAÇÃO

### 1. Projeto de arquitetura e layout

O projeto básico de arquitetura, deverá conter no mínimo:

\* As plantas baixas de cada pavimento contendo todas as dimensões (medidas lineares e áreas internas dos compartimentos), a locação de louças sanitárias e bancadas e layout de mobiliários e equipamentos;

\* Planta de locação da edificação ou conjunto de edificações e seus acessos de pedestres e veículos;

\* Indicação dos locais de armazenamento de Resíduos Sólidos, específico para área de saúde;

\* Planta de cobertura com todas as indicações pertinentes, quando a edificação for constituída por mais de um bloco e os mesmos forem interligados;

\* Planta de situação do terreno em relação ao seu entorno urbano;

\* Nos projetos de reforma e ampliação de edifícios existentes devem conter legenda indicando as áreas a serem demolidas, a serem construídas e área existente. Em caso de adaptação de edificação existente para nova finalidade, deverá constar no projeto a indicação "EDIFÍCIO ADAPTADO";

### 2. Anotação de Responsabilidade Técnica – ART, emitido pelo CREA/GO ou Registro de Responsabilidade Técnica emitido pelo CAU/GO.

### 3. Memorial Descritivo de Obras :

\* Descrição dos revestimentos e acabamentos de piso, teto, paredes, divisórias, de cada ambiente do estabelecimento. O memorial descritivo de obras deverá ser assinado pelo profissional de engenharia ou arquitetura.

### 4. Memorial Descritivo de Atividades :

\* Descrição das atividades que serão desenvolvidas em cada ambiente do estabelecimento. O memorial descritivo de atividades deverá ser assinado pelo Responsável Técnico do estabelecimento.

\* Os dois memoriais podem ser feitos conjuntamente.

### 5. Uso e Ocupação do Solo Urbano Municipal

\* Documento **OBRIGATÓRIO** de uso e ocupação do solo urbano, ou outro que o substitua, no qual o órgão municipal responsável pelo licenciamento de construções na área urbana, manifeste-se quanto a existência ou não de RESTRIÇÕES à implantação do estabelecimento pretendido, no endereço indicado. **(O município poderá emitir DECLARAÇÃO)**

### 6. OBRIGATÓRIO a entrega dos documentos em MÍDIA ELETRÔNICA (CD ou pendrive) todos os arquivos em PDF (projeto, ART, memoriais e uso do solo).

**TODOS OS DOCUMENTOS DEVEM SER ASSINADOS EM MEIO DIGITAL.**

### 7. Na falta de qualquer dos documentos relacionados acima não haverá aprovação.

### PROCEDIMENTOS

#### 1. Agendamento Prévio (presencial ou via telefone):

Coordenação de Avaliação de Projetos Arquitetônicos/ SUVISA/ SES/ GO - Fone: (62) 3201.4431 - capa.suvisa@gmail.com

End: Avenida 136, quadra F44 lote 22/24, Edifício César Sebba – Setor Sul.

#### 2. Acompanhamento presencial da análise pelo arquiteto ou engenheiro responsável pela elaboração do Projeto.

#### 3. Recolhimento da Taxa de Análise de Projeto (CONFORME LEI ESTADUAL Nº 16.140 DE 02/10/2007):

\*1º ANÁLISE - Taxa de análise de projeto: R\$ 500,00 (quinhentos reais);

\*RE-ANÁLISE - Taxa de re-análise de projeto: R\$ 175,32 (cento e setenta e cinco reais e trinta e dois centavos) – PARA CADA NOVA ANÁLISE POSTERIOR À 1ª ANÁLISE.



SECRETARIA  
DE ESTADO DA SAÚDE



ESTADO  
DE GOIÁS

SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
COORDENAÇÃO DE ANÁLISE DE PROJETOS ARQUITETÔNICOS - CAPA

**FORMA DE APRESENTAÇÃO:**

**1 . Memorial descritivo de obras/atividades**

Apresentar em forma de texto no formato A-4, digitado, contendo:

- Razão Social, CNPJ e endereço e telefone do estabelecimento;
- Nome do responsável legal pelo estabelecimento;
- Nome e registro profissional responsável técnico pelo estabelecimento;
- Nome do autor do projeto de arquitetura, nº do registro no CAU ou CREA/GO;
- Objetivo social do estabelecimento (conforme contrato social);
- Relação de todos os ambientes do estabelecimento, constando, inicialmente, as atividades a serem desenvolvidas, área, equipamentos e mobiliário, e materiais de acabamento (piso, parede, teto, forro, etc.) e
- Especificar que os abrigos externos para lixo (comum e infectante), estão localizados no recuo frontal do terreno, com acesso direto para coleta, ligados a uma rede de esgoto e com ponto de água para higienização dos mesmos, e área de gerenciamento de resíduos.

**Obs: Em caso de Indústrias, de modo geral, e Farmácias de Manipulação, é necessário a descrição do Fluxo de Matéria Prima, das Embalagens e do Produto Acabado.**

**Em caso de re-análise, sempre trazer as plantas antigas e memoriais com anotações das análises anteriores. Segue, em anexo, modelo padrão (exemplo).**

**2. Projeto de arquitetura/layout**

- Apresentar o projeto de arquitetura, desenhado de acordo com a ABNT, (cotas – dimensionamento, áreas, aberturas, desníveis, projeções, etc.), ver NBR 6492;
- Apresentar projeto em formato A3 ou maior;
- Apresentar carimbo do projeto conforme NBR-6492;
- Utilizar escala 1:75 ou 1:50. Em caso de estabelecimentos de grande porte, poderá ser utilizada escala menor, desde que esteja legível;
- Implantação geral: recuos, níveis, estacionamento, acessos, abrigos externos para lixo comum e infectante, etc. e
- Layout do mobiliário e equipamento, com a legenda necessária;
- Acessibilidade de acordo com a NBR 9050/2015 e suas atualizações.

---

**EXEMPLO DE MEMORIAL DESCRITIVO DE OBRAS E/OU ATIVIDADES (modelo padrão)**

Razão social/atividade: \_\_\_\_\_

CNPJ/ CPF: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Proprietário ou responsável técnico: \_\_\_\_\_

Autor do projeto/nº do conselho: \_\_\_\_\_

**DESCRIÇÃO DOS AMBIENTES**

Exemplo: Descrever todos os ambientes informando qual o material utilizado no piso, parede e teto.

1. NOME DO AMBIENTE – Descrição da atividade desenvolvida em cada ambiente.

Área: xxx m<sup>2</sup>

Piso: Material de revestimento do piso. Ex.: Cerâmica, granito, granitina sintética, etc

Parede: Material de revestimento das paredes. Ex: pintura acrílica, cerâmica, epóxi, pintura lavável, etc.

Teto: Material de revestimento do teto. Ex.: Forro de gesso ou laje com a pintura lavável.

Equipamento e mobiliários: mesa, computador, cadeiras, impressora, telefone, armários.

**DESCRIÇÃO DOS FLUXOS:** indústrias e farmácias de manipulação.

**PLANTA BAIXA DOS FLUXOS** com setas coloridas e legendas: indústrias (farmacêuticas, cosméticos, correlatos, saneantes, alimentos, etc.) e farmácias de manipulação.

Local e data.

---

**ASSINATURA - CNPJ ou CPF PROPRIETÁRIO**

---

**ASSINATURA - AUTOR DO PROJETO (Nº DO CONSELHO)**