



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
DIRETORIA DE INFRA-ESTRUTURA FÍSICA

REQUERIMENTO DE APROVAÇÃO DE PROJETO ARQUITETÔNICO

☐ 01 EMISSÃO 1º ALVARÁ SANITÁRIO			☐ RENOVAÇÃO ALVARÁ SANITÁRIO		
02 NOME DO ESTABELECIMENTO				03 CNPJ	
04 INSCRIÇÃO ESTADUAL		05 NATUREZA DO ESTABELECIMENTO			
06 ENDEREÇO COMPLETO DO ESTABELECIMENTO (AV., RUA, Nº)					
07 BAIRRO / DISTRITO		08 MUNICÍPIO		09 CEP	
10 ENDEREÇO COMPLETO DA OBRA, QUANDO EM OUTRO LOCAL (AV., RUA, Nº)					
11 BAIRRO / DISTRITO		12 MUNICÍPIO		13 CEP	

PROJETO ARQUITETÔNICO					
☐ 14 CONSTRUÇÃO (1)		☐ ADEQUAÇÃO/ REFORMA (2)		☐ AMPLIAÇÃO	
(1) CONSTRUÇÃO NOVA			(2) REMANEJAMENTO INTERNO SEM ACRÉSCIMO DE ÁREA		
15 ÁREA A CONSTRUIR / AMPLIAR _____ m ²		16 ÁREA A ADEQUAR / REFORMAR _____ m ²		17 ÁREA TOTAL _____ m ²	
18 UNIDADES, SERVIÇOS OU SETORES DO ESTABELECIMENTO A SEREM ADEQUADOS / REFORMADOS / AMPLIADOS / CONSTRUÍDOS					
19 RECURSOS FINANCEIROS					
☐ PRÓPRIO					
☐ PROGRAMA (Identificar) _____					
☐ CONVÊNIO (Identificar) _____					

20 TERMO DE COMPROMISSO	
O projeto arquitetônico, objeto do presente requerimento, foi elaborado em conformidade com os dispositivos legais mencionados no item 2, do campo 32 (vide verso). Declaramos ter conhecimento de que o projeto nos será devolvido, caso não seja cumprido este requisito. Assumimos a total responsabilidade pelo projeto apresentado e pelas informações constantes deste requerimento.	

21 NOME DO AUTOR DO PROJETO			22 CREA		
23 TELEFONE ()		24 FAX ()		25 E-MAIL	
26 _____ ASSINATURA					

27 NOME DO RESPONSÁVEL PELO ESTABELECIMENTO					
28 TELEFONE ()		29 FAX ()		30 E-MAIL	
31 _____ ASSINATURA					

AVIA → DA R

DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

MARCAR COM UM "X" OS DOCUMENTOS QUE FAZEM PARTE DESTE REQUERIMENTO:

☐ 1 - RELATÓRIO TÉCNICO CONTENDO:

- ✓ OS OBJETIVOS E AS ATIVIDADES DO ESTABELECIMENTO OU DOS SERVIÇOS / SETORES / UNIDADES A SEREM REFORMADOS, AMPLIADOS OU CONSTRUÍDOS;
- ✓ ESPECIFICAÇÃO BÁSICA DE MATERIAIS DE ACABAMENTO DE TETOS, PISOS E PAREDES, ENTRE OUTROS;
- ✓ DESCRIÇÃO DOS SISTEMAS ADOTADOS DE VENTILAÇÃO MECÂNICA E DE AR CONDICIONADO, QUANDO PREVISTOS;
- ✓ QUADRO DO NÚMERO DE LEITOS, NO CASO DE ESTABELECIMENTO HOSPITALAR, DISCRIMINANDO OS LEITOS DE INTERNAÇÃO E DE CTI / UTI;
- ✓ NO CASO DE INDÚSTRIAS, APRESENTAÇÃO EM PLANTA DO FLUXOGRAMA DOS PROCESSOS INDUSTRIAIS DESDE A ENTRADA DE MATÉRIA-PRIMA À SAÍDA DE PRODUTO ACABADO, DA RELAÇÃO DE MATÉRIAS-PRIMAS E DOS EQUIPAMENTOS UTILIZADOS NA PRODUÇÃO, BEM COMO DE PRODUTOS FABRICADOS.

☐ 2 - PROJETO ARQUITETÔNICO DE ACORDO COM A NBR 6492 - REPRESENTAÇÃO DE PROJETOS DE ARQUITETURA, NBR 13532 - ELABORAÇÃO DE PROJETOS DE EDIFICAÇÕES - ARQUITETURA, COM OS CÓDIGOS, LEIS E NORMAS MUNICIPAIS, ESTADUAIS E FEDERAIS, COM ESPECIAL ATENÇÃO À RDC 50/02 DA ANVISA OU OUTRA QUE VENHA A SUBSTITUI-LA, E COM OS ANEXOS EXPLICATIVOS DA DIRETORIA DE INFRA-ESTRUTURA-DIEF, DA SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, DA SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - MG.

ESTES ANEXOS ESTÃO DISPONÍVEIS NA DIEF (NÍVEL CENTRAL) E NAS DIRETORIAS DE AÇÕES DESCENTRALIZADAS DE SAÚDE - DADS.

☐ 3 - MEMÓRIA DE CÁLCULO DEMONSTRANDO AS ÁREAS A ADEQUAR, REFORMAR, CONSTRUIR E AMPLIAR QUANDO O ESTABELECIMENTO NÃO FOR ISENTO DA TAXA DE SAÚDE PÚBLICA.

☐ 4 - CÓPIA DO COMPROVANTE DE PAGAMENTO (DAE - DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO ESTADUAL) DE ACORDO COM A LEI Nº 13.430 DE 28 DE DEZEMBRO DE 1999, QUANDO O ESTABELECIMENTO NÃO FOR ISENTO DA TAXA DE SAÚDE PÚBLICA.

☐ 5 - ART-CREA DE AUTORIA DO PROJETO (QUITADA).

USO EXCLUSIVO DA DIRETORIA DE AÇÕES DESCENTRALIZADAS DE SAÚDE

33 RECEBIA DOCUMENTAÇÃO ACIMA INDICADA.

PROTOCOLO Nº _____

DADS DE _____, DE _____ DE _____.

NOME LEGÍVEL DO(A) SERVIDOR(A)

ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A)

