

TERRÇO	100,00	100,00	99,99	99,95	99,95
INTERMEDIÁRIO	N.A. PAV. TIPO SAN. DNE	N.A. HALL ELEV. SAN. DNE	N.A. COPA SANIT. LUGO	N.C. PAV. TIPO SAN. DNE	N.C. COPA SANIT. LUGO
1ª PAVIM.	107,37	107,37	107,36	107,32	107,32
AMBIENTE	N.A. PAV. TIPO SAN. PNE	N.A. HALL ELEV. SAN. PNE	N.A. COPA RS. DME SANIT. LUGO VEST.	N.C. PAV. TIPO SAN. PNE	N.C. COPA RS. DME SANIT. LUGO VEST.
2ª PAVIM.	113,67	113,67	113,66	113,62	113,62
AMBIENTE	N.A. PAV. TIPO SANIT. ELEV.	N.A. HALL ELEV. SANIT.	N.C. PAV. TIPO SANIT. ELEV.	N.C. HALL ELEV. SANIT.	N.C. HALL ELEV. SANIT.

TABELA DE NÍVEIS



- LEGENDA:**
- ALVENARIA EM BLOCO DE CONCRETO #=14 ou 19cm
  - ALVENARIA EM BLOCO DE CONCRETO #=9cm REVESTIDO COM GESSO
  - DRY-WALL
  - ESTRUTURA
  - LAJE REBAIXADA 10cm
  - PROJEÇÃO VIGAS
  - PROJEÇÃO CAIXILHO
- NOTAS GERAIS:**
- COTAS EM CENTÍMETROS AS COTAS PREVALECEM SOBRE O DESENHO. NÃO TRAR MEDIDAS EM ESCALA NO DESENHO.
  - MEDIDAS CONSIDERADAS EM OSSO.
  - TODAS AS MEDIDAS REFERENTES A ARQUITETURA E PONTOS DE INSTALAÇÕES DEVERÃO SER INDICADAS RESPECTIVAMENTE E CONFERIDAS NA OBRA.
  - DEVERÃO SER APLICADAS AS MATERIAIS ESPECIFICADOS NO PROJETO.
  - A REDEÇÃO DE "MÃO" NAS ESPECIFICAÇÕES INDICA NÍVEL DE QUALIDADE E QUANDO FOR COORDINADO O USO "SIMILAR", ESTE DEVERÁ SER INDICADO ANTES DE SOLICITAÇÃO PREVIA POR ESCRITO E ACOMPANHADA DE AMOSTRA PARA APROVAÇÃO DO ARQUITETO.
  - O MESMO DEVERÁ OCORRER QUANDO DA SUBSTITUIÇÃO DE UM MATERIAL, CULDA ESPECIFICAÇÃO NÃO PERMITA SÓLIDAS.
  - TODAS AS MEDIDAS (CORTE, VISO) DAS PAREDES COM AZULEJO, DEVERÃO SER PRECISAS COM CARACTERES DE ALUNHO MOD. A2 A M2 REX.
  - AS LAJES DE CONCRETO DEVERÃO RECEBER APERFEIÇOAMENTO COM MANO ASFÁLTICA E PROTEÇÃO MECÂNICA.
  - TODAS AS TRANSAÇÕES DE PISO, DEVERÃO SER PRECISAS POR SOLARES DE GRANITO BRANCO POLAR OU SIMILAR.
  - TODAS AS ESQUADRIAS (PORTAS E JANELAS), DEVERÃO SER PRECISAS POR VERGAS DE CONCRETO, DIMENSIONADAS CONFORME O VÃO.
  - PARA MAIORIAÇÃO DOS QUADROS VER TÍTULOS IN. 19, 20 E 21.
  - PARA CAVALHOS VER FOLHAS 22 E CADERNO DE DETALHES.
  - PREVER PISO TÁTI EM TODOS OS LOCAIS SOLICITADOS PELO PROJETO.

1 PLANTA LAYOUT 1º PAVIMENTO  
ESCALA: 1:75

REV.	DESCRIÇÃO DA REVISÃO	DATA	RESP.
03	INSERÇÃO CÓDIGOS DET./ESCADAS MARINHEIRO/PLATIBANDA COB. MET.	25-02-2013	---
02	REVISÃO E MODIFICAÇÕES SOLICITADAS PELA SECRETARIA DA SAÚDE	31-01-2013	---
01	REVISÃO GERAL	10-01-2013	---
00	EMISSÃO INICIAL	17-12-2012	---

**office**

ARQUITETO: ARO JOSÉ LUIZ TABITH  
RFB: 1401

Rua Ludgven, 280 - Vila Mariana - SP  
Tel: (11) 3028-6127 / 3628-6128  
E-mail: office@officepro.com.br

RESPONSÁVEL: ARO LUIS ANTONIO PUPINSKI  
RFB: 0441919

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SUS/SP

HOSP. MAT. LEONOR MENDES BARROS  
AV. CELSON GARCIA, 2477 - BELEM - SÃO PAULO

GRUPO TÉCNICO DE EDIFICAÇÕES

PROJETO EXECUTIVO DE ARQUITETURA - BLOCO A  
PLANTA 1º PAVIMENTO - LAY OUT

AMBULATÓRIO DE ESPECIALIDADES

H-10  
VER FL. 01  
1995  
13/23  
30/01/2013

Av. Dr. Enéas de Carvalho Aguiar, nº 188, 3º andar  
05508-900 São Paulo - SP  
Tel: (11) 3066-8420 Fax: (11) 3066-8482

ARG. ADHEMAR DIZIOLI FERNANDES  
ARG. SARA JACOB