



**OBS:**

INSERIR LOGOTIPO / DADOS DA CONTRATADA

|   |                     |
|---|---------------------|
| ANÁLISE DE PROJETO                              | PROJETO RECEBIDO EM |
| <input type="checkbox"/> LIBERADO               | PROJETO APROVADO EM |
| <input type="checkbox"/> LIBERADO COM RESTRIÇÃO |                     |
| <input type="checkbox"/> NÃO LIBERADO           | RESPONSÁVEL TÉCNICO |

| REV. | DESCRIÇÃO | RESPONSÁVEL | DATA |
|------|-----------|-------------|------|
|      |           |             |      |

Secretaria de Estado da Saúde - SUS/SP

**SÃO PAULO** Governo do Estado | **Secretaria de Saúde**

**GRUPO TÉCNICO DE EDIFICAÇÕES**

**INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMÍLIO RIBAS**

Av. Dr. Enéas de Carvalho Aguiar, nº 188, 3º andar  
 São Paulo-SP | Cep: 05403-000  
 Tel: (11)3066 8420 Fax: (11)3068 8482

Av. Dr. Achemar Dizoli Fernandes | Arq. MARIA CRISTINA GOMES JOTTEN

PRÉDIO HOSPITALAR | 205

13/01/2015

- NOTAS
- 1. CONFERIR MEDIDAS NO LOCAL
  - NOTA\_2
  - NOTA\_3
  - NOTA\_4
  - NOTA\_5
  - NOTA\_6
  - NOTA\_7
  - NOTA\_8
  - NOTA\_9
  - NOTA\_10
  - NOTA\_11