



IMPLANTAÇÃO



**OBS:**  
INSERIR LOGOTIPO / DADOS DA CONTRATADA

<input type="checkbox"/> LIBERADO	PROJETO RECEBIDO EM _____
<input type="checkbox"/> LIBERADO COM RESTRIÇÃO	PROJETO APROVADO EM _____
<input type="checkbox"/> NÃO LIBERADO	RESPONSÁVEL TÉCNICO _____

REV.	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL	DATA

- NOTAS**
1. CONFERIR MEDIDAS NO LOCAL
  2. MEDIDAS EM METRO, EXCETO ONDE INDICADO
  - 3.
  - 4.
  - 5.
  - 6.
  - 7.
  - 8.
  - 9.
  - 10.
  - 11.

**SÃO PAULO** GOVERNO DO ESTADO  
**Secretaria de Saúde**

**GRUPO TÉCNICO DE EDIFICAÇÕES**

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

DIRETOR DE P.L.  
Eng. YUKIO KITAMURA  
AUTORES DO PROJETO  
Arg. CÂMLIO CHINGOTTE / Arg. JÉSSICA ALVES OLIVEIRA

INDICE  
**REDE LUCY MONTORO – PRES. PRUDENTE**

LOCAL  
Rua João Joaquim Belmino, 497, Presidente Prudente – SP

REFERÊNCIA  
IMPLANTAÇÃO

PROJETO BÁSICO DE ARQUITETURA

OBRA DO EDIFÍCIO: \_\_\_\_\_ FOLHA: **01/06**

ÁREA: 2.972,36 m<sup>2</sup> ESCALA: 1/250 DATA: SET/2021

ESTAGIÁRIO: \_\_\_\_\_