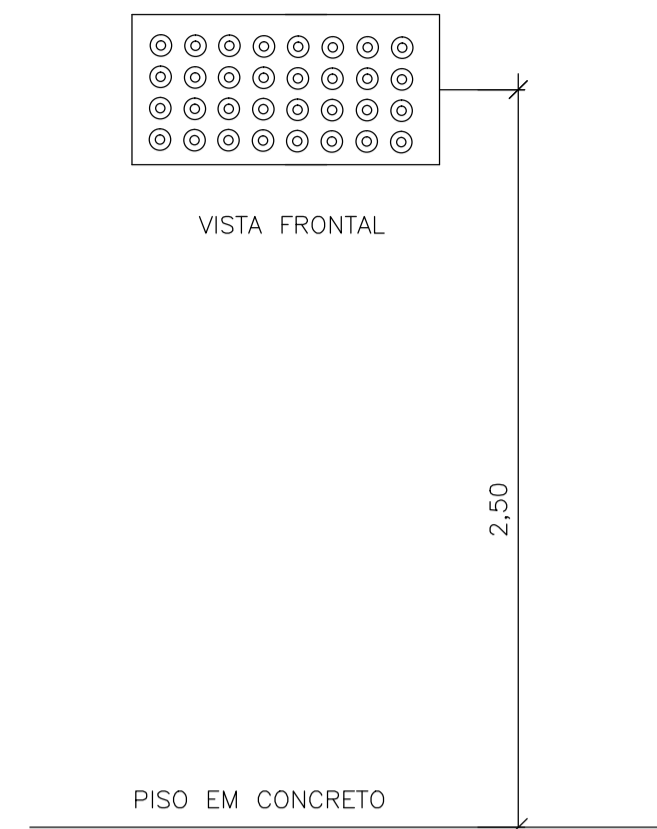
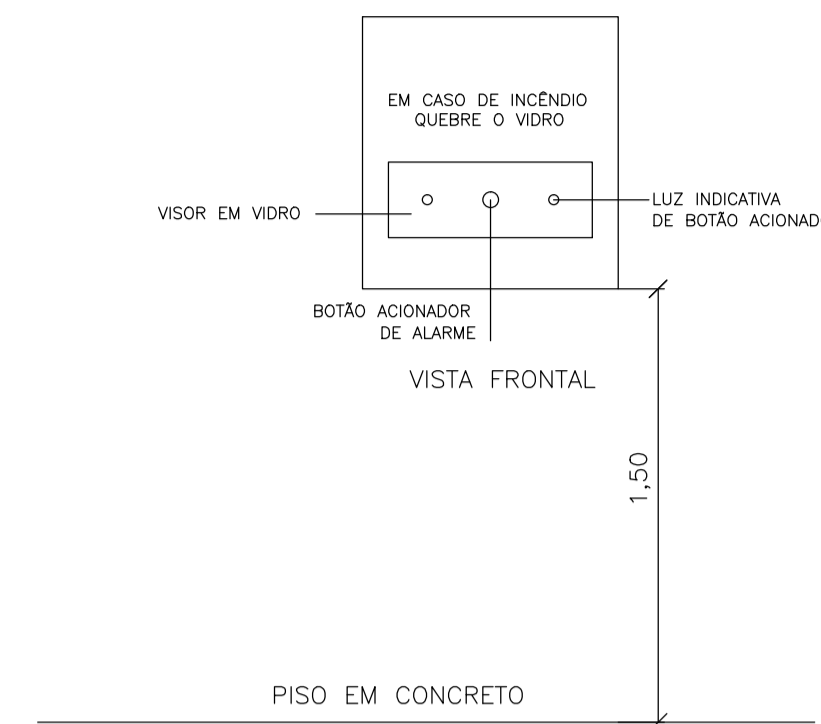


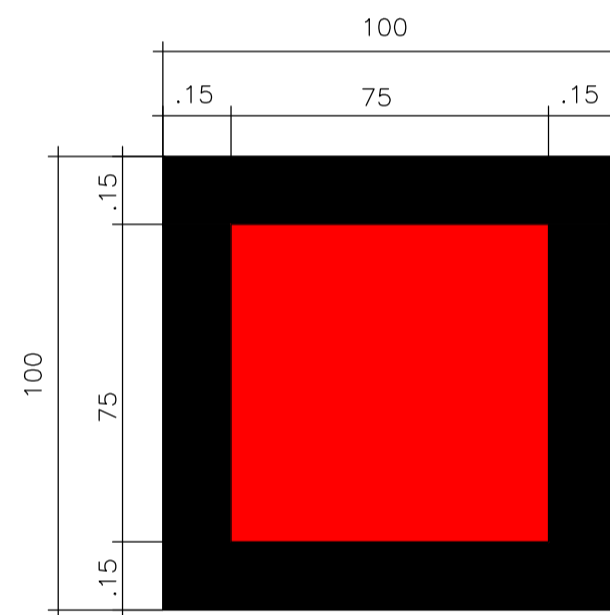
DET. INSTALAÇÃO EXTINTOR SEM ESCALA



DET. INSTALAÇÃO LUMINÁRIA SEM ESCALA



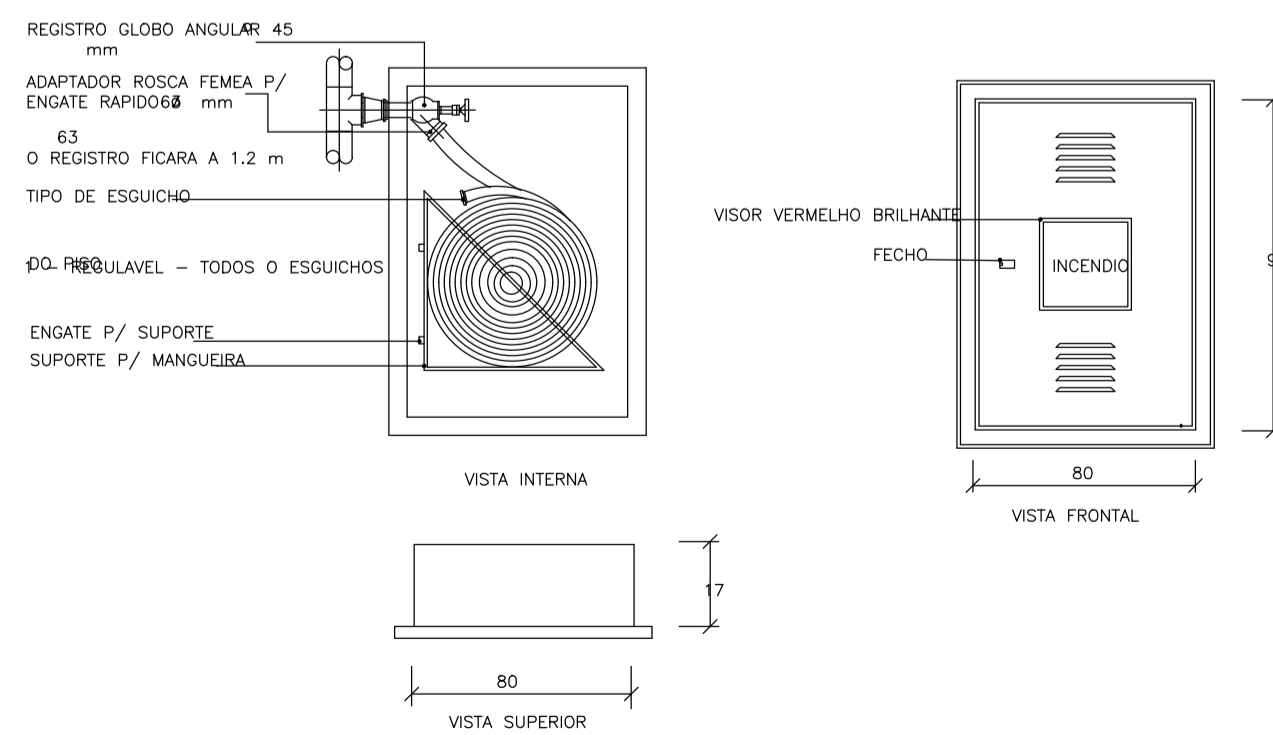
DET. ACIONADOR DE ALARME E DETECTOR SEM ESCALA



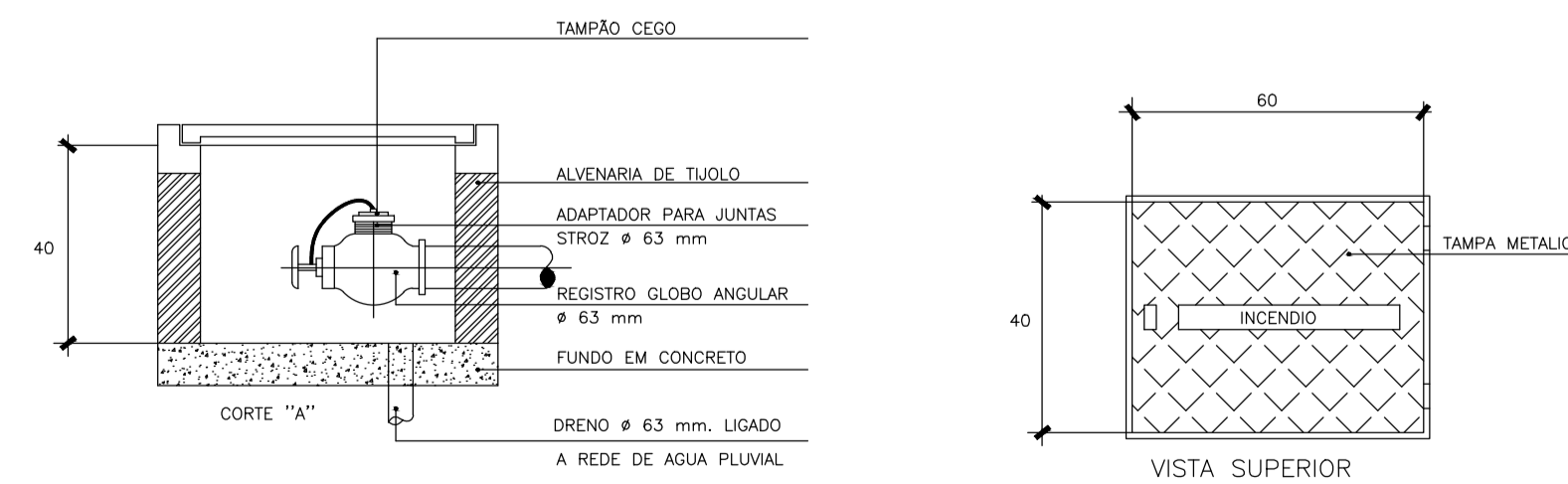
SINALIZAÇÃO DE PISO P/ EXTINTORES SEM ESCALA



DET. AVISADOR SONORO SEM ESCALA



DET. HIDRANTE DE PAREDE SEM ESCALA



DET. RECALQUE SEM ESCALA

SINALIZAÇÃO DE EMERGENCIA

- S1 – Indicação de sentido (esquerdo ou direito) de uma saída de emergencia. Cor: Verde dimensoes indocadas no projeto
- S2 – Indicação de sentido (esquerdo ou direito) de uma saída de emergencia. Cor: Verde dimensoes indocadas no projeto
- S3 – Indicação de uma saída de emergencia a ser afixada acima da porta. Cor: Verde dimensoes indocadas no projeto
- S8 – Indicação da saída de emergencia. Cor: Verde Pictograma: fotoluminescente dimensoes indocadas no projeto
- S9 – Indicação da saída de emergencia. Cor: Verde Pictograma: fotoluminescente dimensoes indocadas no projeto
- S12 – Indicação da saída de emergencia. Cor: Verde Pictograma: fotoluminescente dimensoes indocadas no projeto

Corpo de Bombeiros Militar  
 Governo do Estado do Espírito Santo  
 Centro de Atividades Técnicas

Em : / / Processo nº: \_\_\_\_\_

Risco predominante: \_\_\_\_\_ Classe de Ocupação: \_\_\_\_\_

PARECER: O processo de segurança contra incêndio e pânico está de acordo com as normas vigentes.

APROVO: \_\_\_\_\_

Analista

**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO ESPÍRITO SANTO-SESA**

**SUBSECRETARIA DE ESTADO DE ADMINISTRAÇÃO E FINANCIAMENTO DE ATENÇÃO A SAÚDE - SSAFE**

**GERÊNCIA DE ARQUITETURA E ENGENHARIA - GEAT**

**EMPREENDIMENTO: HOSPITAL INFANTIL E MATERNIDADE ALZIR BERNARDINO ALVES**

**PROJETO: PROJETO NOVO DE ADEQUAÇÃO DO HOSPITAL INFANTIL E MATERNIDADE ALZIR BERNARDINO ALVES**

LOCAL: Av. Ministro Salgado Filho, 918 Soteco, Vila Velha-ES, CEP 29106-010

SECRETÁRIO DA SESA:	DISCIPLINA:
_____	INCÊNDIO
SUBSECRETÁRIO DA SSAFE:	FASE:
_____	LEGAL
GERENTE DA GEAT:	
_____	

AUTOR DO PROJETO:	CREA/CAU (RESP.):
_____	_____
CO-AUTOR DO PROJETO:	CREA/CAU (EMPRESA):
_____	_____
AUTOR DO PROJ. DE INCÊNDIO:	CREA/CAU (RESP.):
_____	A93456-9
RESPONSÁVEL TÉCNICO DA OBRA E/OU SERVIÇOS TÉCNICOS:	CREA/CAU (EMPRESA):
_____	THAIS DE SÁ BATISTA
	CREA/CAU (RESP.):
	_____
	CREA/CAU (EMPRESA):
	_____

TÍTULO: DETALHES GERAIS

ARQUIVO:	DATA:	ESCALA:	FORMATO:	UNIDADE:	DESENHO:
66.30-001-001_pseg05_v01.dwg	23/11/19	INDICADA	A1	METRO	ARLON CAZU DO OLIVEIRO

Nº DA FOLHA:  
**07**  
 TOTAL DE FOLHAS:  
**07**