



SECRETARIA  
DE ESTADO DA SAÚDE



ESTADO  
DE GOIÁS

SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
COORDENAÇÃO DE ANÁLISE DE PROJETOS ARQUITETÔNICOS - CAPA

[WWW.VISA.GOIAS.GOV.BR](http://WWW.VISA.GOIAS.GOV.BR)  
PROCEDIMENTOS PARA ANÁLISE DE PROJETO ARQUITETÔNICO

**ESTABELECIMENTOS PÚBLICOS: Análise presencial.**

Os projetos arquitetônicos de estabelecimentos públicos continuam sendo presenciais mediante agendamento via telefone - (62) 3201-4431.

O requerimento será emitido no Cadastro presencialmente.

**ESTABELECIMENTOS PRIVADOS/ FILANTRÓPICOS: Análise virtual via Agência Virtual.**

PASSO A PASSO DA ANÁLISE VIRTUAL: Acessar: FLUXO BÁSICO PARA ANÁLISE DE PLANTA BAIXA.

**ANÁLISE DE PROJETO ARQUITETÔNICO**

Deverão ser anexados na Agência Virtual, os seguintes documentos em ARQUIVO ÚNICO:

**1. Formulário para solicitar análise de planta baixa.** Formulário editável e disponível no site <<http://www.visa.goias.gov.br/>>, Aba: PROJETOS ARQUITETÔNICOS, Aba: ANÁLISE DE PROJETOS;

**2. Projeto de arquitetura e layout**

O projeto básico de arquitetura, deverá conter no mínimo:

- \* As plantas baixas de cada pavimento contendo todas as dimensões (medidas lineares e áreas internas dos compartimentos), a locação de louças sanitárias e bancadas e layout de mobiliários e equipamentos;
- \* Planta de locação da edificação ou conjunto de edificações e seus acessos de pedestres e veículos;
- \* Indicação dos locais de armazenamento de Resíduos Sólidos, específico para área de saúde;
- \* Planta de cobertura com todas as indicações pertinentes, quando a edificação for constituída por mais de um bloco e os mesmos forem interligados;
- \* Planta de situação do terreno em relação ao seu entorno urbano;
- \* Nos projetos de reforma e ampliação de edifícios existentes devem conter legenda indicando as áreas a serem demolidas, a serem construídas e área existente. Em caso de adaptação de edificação existente para nova finalidade, deverá constar no projeto a indicação "EDIFÍCIO ADAPTADO".

**\*OBRIGATÓRIO A APRESENTAÇÃO NAS PRANCHAS DO PROJETO:** Tabela de revestimentos (piso, parede e teto), Quadro de indicação de mobiliários e Quadro de esquadrias.

**2. Cartão do CNPJ ou Documentos pessoais do Responsável Legal do estabelecimento;**

**3. Anotação de Responsabilidade Técnica – ART,** emitido pelo CREA/GO ou Registro de Responsabilidade Técnica emitido pelo CAU/GO.

**4. Memorial Descritivo de Obras :**

\* Descrição dos revestimentos e acabamentos de piso, teto, paredes, divisórias, de cada ambiente do estabelecimento. O memorial descritivo de obras deverá ser assinado pelo profissional de engenharia ou arquitetura.

**5. Memorial Descritivo de Atividades :**

\* Descrição das atividades que serão desenvolvidas em cada ambiente do estabelecimento. O memorial descritivo de atividades deverá ser assinado pelo Responsável Técnico do estabelecimento.

\* Os dois memoriais podem ser feitos conjuntamente.

**6. Uso e Ocupação do Solo Urbano Municipal**

\* Documento **OBRIGATÓRIO** de uso e ocupação do solo urbano, ou outro que o substitua, no qual o órgão municipal responsável pelo licenciamento de construções na área urbana, manifeste-se quanto a existência ou não de RESTRIÇÕES à implantação do estabelecimento pretendido, no endereço indicado. (O município poderá emitir DECLARAÇÃO)

**OBSERVAÇÃO: NA FALTA DE QUALQUER DOS DOCUMENTOS RELACIONADOS ACIMA NÃO HAVERÁ ANÁLISE DO PROJETO ARQUITETÔNICO.**

**APROVAÇÃO DO PROJETO ARQUITETÔNICO**

Comparecer à SUVISA em data previamente agendada, munido da Planta Baixa em via impressa e assinada idêntica à versão que foi analisada e apta à aprovação via Agência Virtual.



SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
COORDENAÇÃO DE ANÁLISE DE PROJETOS ARQUITETÔNICOS - CAPA

**FORMA DE APRESENTAÇÃO:**

**1 . Memorial descritivo de obras/atividades**

Apresentar em forma de texto no formato A-4, digitado, contendo:

\*Razão Social ou Nome do proprietário, CNPJ ou CPF e endereço e telefone do estabelecimento;

\*Nome do responsável legal pelo estabelecimento;

\*Nome e registro profissional responsável técnico pelo estabelecimento;

\*Nome do autor do projeto de arquitetura, nº do registro no CAU ou CREA/GO;

\*Objetivo social do estabelecimento (conforme contrato social);

\*Relação de todos os ambientes do estabelecimento, constando, inicialmente, as atividades a serem desenvolvidas, área, equipamentos e mobiliário, e materiais de acabamento (piso, parede, teto, forro, etc.) e

\*Especificar que os abrigos externos para lixo (segundo a RDC 222/2018), estão localizados no recuo frontal do terreno, com acesso direto para coleta, ligados a uma rede de esgoto e com ponto de água para higienização dos mesmos, e área de gerenciamento de resíduos.

**Obs: Em caso de Indústrias, de modo geral, e Farmácias de Manipulação, é necessário a descrição do Fluxo de Matéria Prima, das Embalagens e do Produto Acabado.**

**2. Projeto de arquitetura/layout**

- Apresentar o projeto de arquitetura, desenhado de acordo com a ABNT, (cotas - dimensionamento, áreas, aberturas, desníveis, projeções, etc.), ver NBR 6492;
- Apresentar projeto em formato A3 ou maior;
- Apresentar carimbo do projeto conforme NBR-6492;
- Utilizar escala 1:75 ou 1:50. Em caso de estabelecimentos de grande porte, poderá ser utilizada escala menor, desde que esteja legível;
- Implantação geral: recuos, níveis, estacionamento, acessos, abrigos externos para lixo comum e infectante, etc. e
- Layout do mobiliário e equipamento, com a legenda necessária;
- Acessibilidade de acordo com a NBR 9050/2015 e suas atualizações.

**TODOS OS DOCUMENTOS DEVEM APRESENTAR O MESMO NOME/RAZÃO SOCIAL, ENDEREÇO E CPF/CNPJ. CASO HAJA DIVERGÊNCIAS ENTRE OS DADOS DOS DOCUMENTOS CITADOS NÃO HAVERÁ APROVAÇÃO.**

**EXEMPLO DE MEMORIAL DESCRITIVO DE OBRAS E/OU ATIVIDADES (modelo padrão)**

Razão social/atividade: \_\_\_\_\_

CNPJ/ CPF: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Proprietário ou responsável técnico: \_\_\_\_\_

Autor do projeto/nº do conselho: \_\_\_\_\_

**DESCRIÇÃO DOS AMBIENTES** - Exemplo: Descrever todos os ambientes informando qual o material utilizado no piso, parede e teto.

1. NOME DO AMBIENTE – Descrição da atividade desenvolvida em cada ambiente.

Área: xxx m<sup>2</sup>.

Piso: Material de revestimento do piso. Ex.: Cerâmica, granito, granitina sintética, etc

Parede: Material de revestimento das paredes. Ex: pintura acrílica, cerâmica, epóxi, pintura lavável, etc.

Teto: Material de revestimento do teto. Ex.: Forro de gesso ou laje com a pintura lavável.

Equipamento e mobiliários: mesa, computador, cadeiras, impressora, telefone, armários.

**DESCRIÇÃO DOS FLUXOS:** indústrias e farmácias de manipulação.

**PLANTA BAIXA DOS FLUXOS** com setas coloridas e legendas: indústrias (farmacêuticas, cosméticos, correlatos, saneantes, alimentos, etc.) e farmácias de manipulação.

Local e data.

ASSINATURA - PROPRIETARIO  
CNPJ ou CPF PROPRIETÁRIO

ASSINATURA - AUTOR DO PROJETO  
(Nº DO CONSELHO)