

Memória Descritiva

<p>Esta Memória Descritiva, integrante do Projeto ora submetido à análise, visando obtenção do Termo de Licença de Funcionamento Sanitário, refere-se às especificações técnicas das dependências físicas do imóvel situado no(a) (logradouro), (nº e complemento), (bairro), nesta cidade, destinado a instalação da(s) atividade(s) de _____.</p>	
<p>Responsável Técnico pelo estabelecimento:</p>	
<p>Profissional Responsável pela Autoria do Projeto:</p>	
<p>Especificações Gerais:</p>	
<p>• Dependências: relacionar as dependências detalhadas discriminando para na planta baixa, com representação gráfica dos equipamentos que o integram, tudo descrito com as respectivas cotas e áreas. A Área útil do estabelecimento é de _____ metros quadrados.</p>	
<p>• Pessoal: O estabelecimento é projetado para comportar ____ funcionários, entre os quais ____ são do sexo masculino e ____ são do sexo feminino. • A previsão de atendimento diário é de ____ pacientes e com público circulante estimado de ____ pessoas.</p>	
<p>• Revestimentos: Discriminar por compartimento, especificando cada tipo de material utilizado em pisos, paredes e tetos.</p>	
<p>• Resíduos de Serviços de Saúde – O estabelecimento implantará o Gerenciamento dos Resíduos de Serviços de Saúde segundo as prescrições da legislação sanitária pertinente.</p>	
<p>• O conforto luminoso de todas as dependências do estabelecimento atenderá às normas previstas na legislação vigente e serão atendidos mediante a utilização dos seguintes componentes e dispositivos: (Especificá-los)</p>	
<p>• Materiais controlados (se houver): Descrever as condições físicas das dependências destinadas à guarda dos materiais controlados.</p>	
<p>• Farmácias com manipulação: Descrever os tipos de produtos e a área física destinada a manipulação de produtos, adequada a RDC/ANVISA n.º 33/2000.</p>	
<p>• Distribuidoras: Descrever os tipos de produtos e a área física destinada a sua forma de armazenamento</p>	
<p>• Medicamentos Termolábeis (se houver): Descrever as condições físicas das dependências e dos equipamentos destinados à guarda dos produtos termolábeis.</p>	
<p> </p>	
<p>Assinatura do Responsável Técnico pelo Estabelecimento</p>	<p>Assinatura e Carimbo do Servidor Responsável pelo Recebimento</p>

São Gonçalo, \_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_(nome completo sem abreviatura), portador da carteira de identidade profissional n.º \_\_\_\_\_ emitida pelo Conselho \_\_\_\_\_(unidade da federação), com domicilio no(a) (logradouro), (nº e complemento), (bairro), (cidade)\_\_\_\_\_, com telefone pra contato nº \_\_\_\_\_, responsável técnico pela empresa \_\_\_\_\_ estabelecida nesta cidade no(a) (logradouro), (nº e complemento), (bairro)\_\_\_\_\_, ora em fase obtenção do Licenciamento Sanitário na modalidade de \_\_\_\_\_, para exploração da(s) atividade(s) de \_\_\_\_\_, vem mui respeitosamente declarar, sob as penas da legislação civil e criminal vigentes, conhecer a legislação sanitária vigente relativa à exploração da(s) atividade(s) acima mencionada(s), responsabilizando-se em fazer cumprir todos os procedimentos sanitários que se obriga para o estabelecimento em questão, durante a integralidade do período em que assume a Responsabilidade Técnica, comprometendo-se a, de imediato, dar conhecimento à Vigilância Sanitária Municipal acerca da ocorrência de qualquer evento decorrente do término da relação contratual ou societária que mantém com o estabelecimento.

São Gonçalo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Identificação e assinatura do Responsável Técnico

TÍPO DE ESTABELECIMENTO - RAZÃO SOCIAL			
SITUADA À _____			
ENDEREÇO COMPLETO - MUNICÍPIO			
SÃO GONÇALO - RJ			
ESCALA:	PRANCHA:	ASSUNTO: (CONTEÚDO DA PRANCHA)	2 cm
DATA:			
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>4 cm</span> <span>4 cm</span> </div>			7 cm
PROPRIETÁRIO _____			
AUTOR DO PROJETO (E/OU AUTOR DO LEVANTAMENTO)		CREA Nº _____	
RESPONSÁVEL DO TÉCNICO (PELA CONSTRUÇÃO)		CREA Nº _____	
Nº DO PROCESSO:	OBSERVAÇÃO:		2 cm
VISTO: (NÃO UTILIZAR ESTE ESPAÇO)			
			28,7 cm
			11,7 cm
17,5 cm			1 cm
			1 cm

2,5 cm (margem)

## Projeto de Arquitetura/PLANTA BAIXA

I) 03 (três) conjuntos de cópias do projeto de arquitetura do imóvel, constando:

- Ø Planta baixa – Escala 1/50;
- Ø Cortes à Longitudinal – Escala 1/50;
- Ø Cortes à Transversal – Escala 1/50;
- Ø Planta de situação – Escala 1/200 ou 1/500;
- Ø Padrão do carimbo das plantas de arquitetura

II) Descrição complementar às gráficas na forma de memória descrita com as informações mínimas previstas nos anexos IX-A, IX-B e IX-C, conforme o caso;

III) Declaração de responsabilidade técnica assinada pelo profissional habilitado na área da engenharia e arquitetura, conforme modelo constante no anexo X desta resolução;

IV) Cópia da prova de habilitação do profissional habilitado na área de engenharia e arquitetura e cópia da guia de pagamento da anuidade devidamente quitada, expedida pelo CREA.