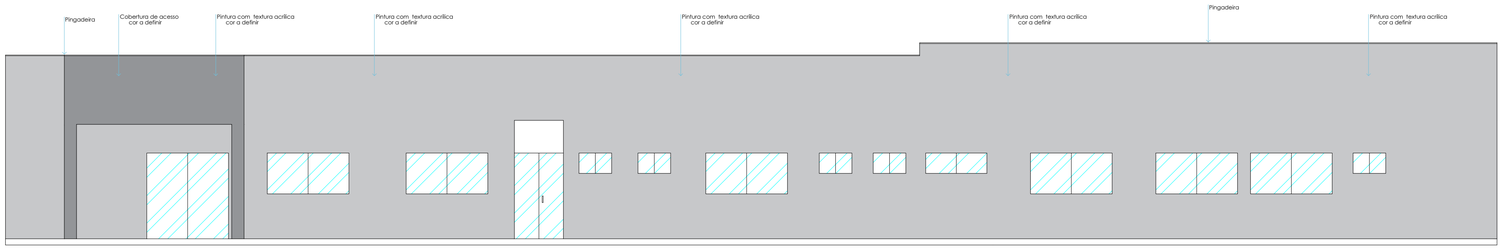
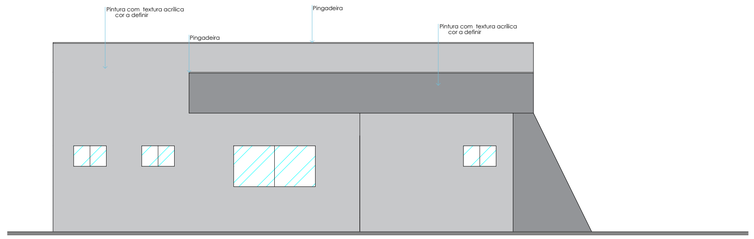
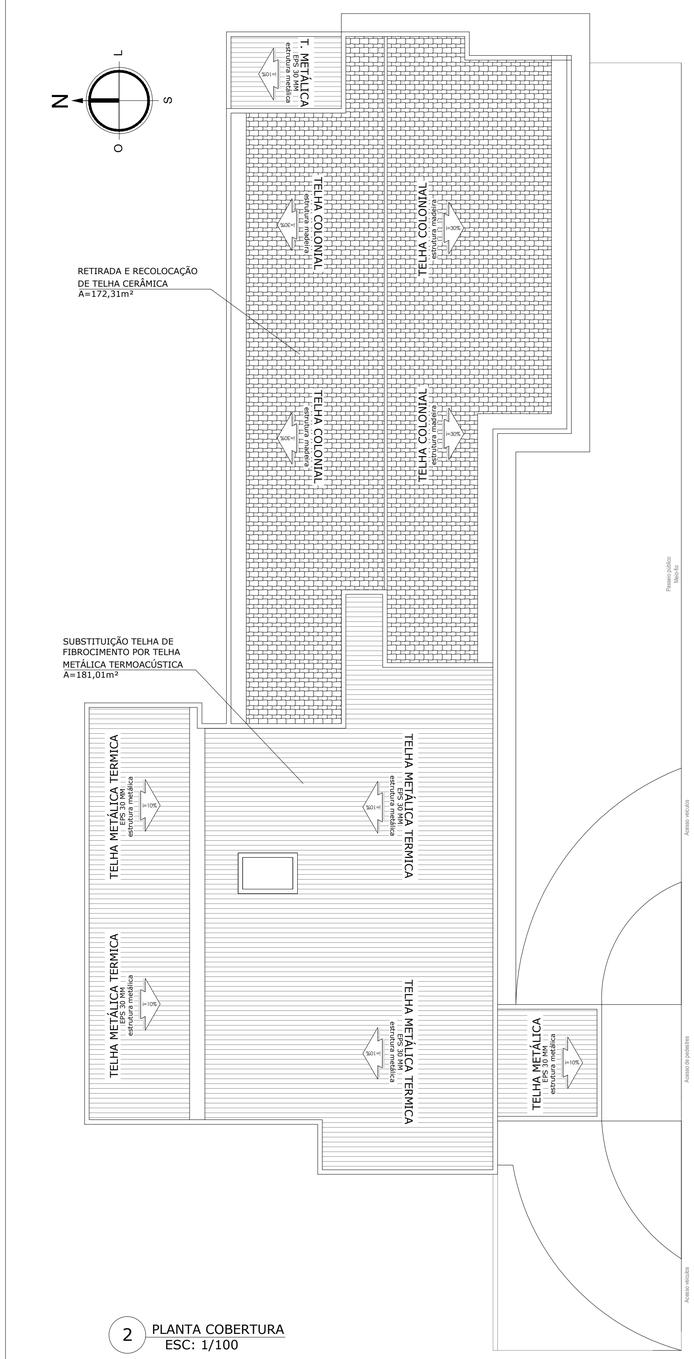


3 CORTE FACHADA SUL
ESC: 1/75



4 FACHADA LESTE
ESC: 1/75



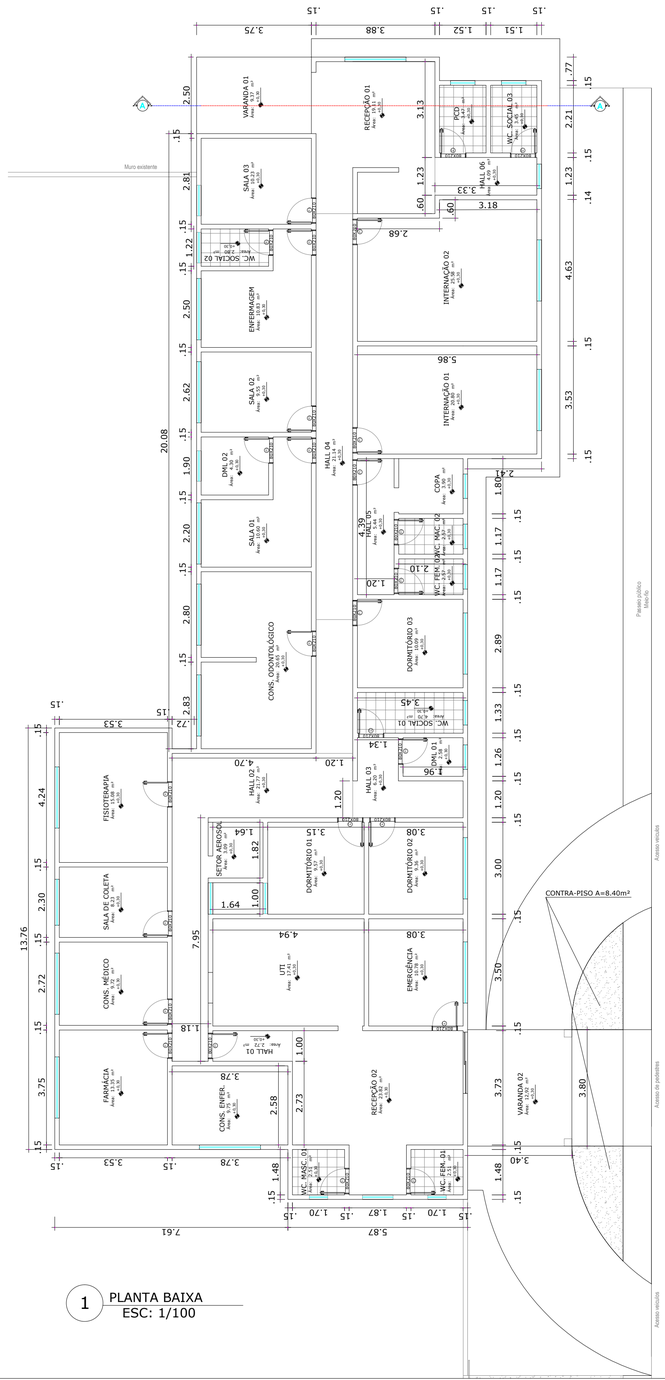
2 PLANTA COBERTURA
ESC: 1/100

QUADRO DE ÁREAS (INTERNO)					
ITEM	NOME	ÁREA PISO (m2)	PERÍMETRO (m)	ÁREA PAREDE (m2) (Perím.x2,90m)	FORRO (m2)
1	WC. MASC. 01	-	-	-	-
2	WC. FEM. 01	-	-	-	-
3	RECPÇÃO 02	23,82	21,86	63,39	-
4	CONS. ENFER.	9,75	12,72	36,89	-
5	FARMÁCIA	13,35	14,56	42,22	-
6	CONS. MÉDICO	9,72	12,50	36,25	-
7	SALA DE COLETA	8,23	11,66	33,81	-
8	FISIOTERAPIA	15,08	15,54	45,07	-
9	HALL 01	2,72	7,20	20,88	-
10	UTI	17,41	16,88	48,95	17,41
11	EMERGÊNCIA	10,78	13,16	38,16	10,78
12	DORMITÓRIO 01	9,57	12,30	35,67	-
13	DORMITÓRIO 02	9,36	12,16	35,26	-
14	SETOR AEROSOL	3,09	6,92	20,07	-
15	HALL 02	21,77	31,90	92,51	-
16	HALL 03	6,20	12,42	36,02	-
17	DML 01	2,58	6,44	18,68	-
18	WC. SOCIAL 01	-	-	-	-
19	DOMITÓRIO 03	10,09	12,68	36,77	10,09
20	CONSLT. ODONT.	20,65	22,36	64,84	20,65
21	SALA 01	10,60	15,70	45,53	10,60
22	DML 02	4,30	8,50	24,65	-
23	HALL 04	21,14	37,64	109,16	21,14
24	HALL 05	5,44	5,32	15,43	5,44
25	WC. FEM. 02	-	-	-	2,57
26	WC. MASC. 02	-	-	-	2,57
27	COPA	3,90	7,80	22,62	3,90
28	INTERNAÇÃO 01	20,80	18,78	54,46	20,80
29	INTERNAÇÃO 02	25,58	20,96	60,78	25,58
30	SALA 02	9,55	12,44	36,08	9,55
31	WC. SOCIAL 02	-	-	-	2,80
32	ENFERMAGEM	10,83	14,94	43,33	10,83
33	SALA 03	10,23	12,82	37,18	10,23
34	HALL 06	4,09	9,12	26,45	4,09
35	RECPÇÃO 01	19,11	23,68	68,67	19,11
36	PCD	-	-	-	3,47
37	WC. SOCIAL 03	-	-	-	3,45
38	VARANDA 01	-	-	-	9,37
39	VARANDA 01	-	-	-	12,92
	TOTAL:	339,74	430,96	1.249,78	237,35

QUADRO DE ÁREAS (EXTERNO)					
ITEM	NOME	ÁREA PISO (m2)	PERÍMETRO (m)	ÁREA FACHADA (m2) (Perím.x4,50m)	FORRO (m2)
1	FACHADA NORTE	-	41,65	187,43	-
2	FACHADA SUL	-	38,93	175,19	-
3	FACHADA LESTE	-	14,53	65,39	-
4	FACHADA OESTE	-	15,11	68,00	-
	TOTAL:	0,00	110,22	495,99	0,00

QUADRO DE ÁREAS (INTERNO) - REVESTIMENTO CERÂMICO					
ITEM	NOME	ÁREA PISO (m2)	PERÍMETRO (m)	ÁREA PAREDE (m2) (Perím.x2,90m)	FORRO (m2)
1	WC. MASC. 01	2,51	6,36	18,44	-
2	WC. FEM. 01	2,51	6,36	18,44	-
18	WC. SOCIAL 01	4,70	9,56	27,72	-
25	WC. FEM. 02	2,57	6,54	18,97	-
26	WC. MASC. 02	2,57	6,54	18,97	-
31	WC. SOCIAL 02	2,80	7,14	20,71	-
36	PCD	3,47	7,46	21,63	-
37	WC. SOCIAL 03	3,45	7,44	21,58	-
	TOTAL:	24,58	57,40	166,46	0,00

QUADRO DE ÁREAS (COBERTURA)			
ITEM	NOME	ÁREA (m2)	PERÍMETRO (m)
1	TELHA DE CERÂMICA	172,32	-
2	TELHA FIBROCIMENTO	181,00	-
3	CALHAS	-	52,66
3	RUFO	-	63,45
	TOTAL:	353,32	116,11



1 PLANTA BAIXA
ESC: 1/100

5 CORTE AA
ESC: 1/75

PREFEITURA:

CREA:

BOMBEIRO:

PROJETO:

REFORMA - UBS

PRANCHA: 01/01

PROPRIETÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OLIVEIRA DE FÁTIMA - TO CNPJ: 11.069.418/0001-71
ENDEREÇO: OLIVEIRA DE FÁTIMA - TO
OBJETO: REFORMA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE - UBS

QUADRO DE ÁREAS

PROPRIETÁRIO(A):	ASS:
CNPJ/CPF 01.629.809/0001-40	NOME: PREF. MUNICIPAL DE OLIVEIRA DE FÁTIMA
AUTOR DO PROJETO:	ASS: FELIPE DE HAVILA GOMES PEREIRA:96145269391 Assinado de forma digital por FELIPE DE HAVILA GOMES PEREIRA:96145269391
CREA 321967/D-TO	NOME: FELIPE DE HÁVILA GOMES PEREIRA ENGENHEIRO CIVIL
CO-AUTOR DO PROJETO:	ASS:
CREA Nº	NOME:

DESENHO: FELIPE HÁVILA
CONTATO: (63) 98442608

ESCALA:	DATA:	DATA ATUALIZADA:
INDICADA	NOVEMBRO DE 2023	NOVEMBRO DE 2023

CONTEÚDO:
-PLANTA COBERTURA
-PLANTA BAIXA
-CORTE LESTE
-CORTE SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE Oliveira de Fátima
Um governo para todos
GESTÃO: 2021-2024

HPrime
Assessoria & Engenharia
1005 Sul, Al. 3, Nm, 2 lote 04, bloco B, Ap. 302
77018-694 - PALMAS - TO
Fone: 63 9 8443 2608
hprimeassessoria@gmail.com