

## ANEXO B e ANEXO C (FORMATO ÚNICO)



ESTADO DE GOIÁS  
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR

## MEMORIAL DESCRITIVO – MODELO ÚNICO

**PROCESSO Nº 232894/19**

**PROCESSO ANALISADO E APROVADO  
DIGITALMENTE**

A aprovação deste processo somente terá validade com a apresentação do respectivo Certificado de Aprovação, o qual será disponibilizado no sítio do Corpo de Bombeiros Militar do Estado de Goiás - CBMGO ([www.bombeiros.go.gov.br](http://www.bombeiros.go.gov.br)). As informações relativas a este processo e a autenticidade de sua aprovação poderão ser consultadas no sítio do CBMGO, de acordo com os dados e orientações constantes no Certificado de Aprovação.

## Notas Importantes:

- Os Anexos B e C da NT-01 do CBMGO terão modelo único.
- O preenchimento dos campos deste memorial descritivo, bem como a elaboração de cálculos, dimensionamentos e prestação de informações incógnitas aos sistemas e medidas preventivas de segurança contra incêndio e pânico serão de responsabilidade do responsável técnico pela elaboração e apresentação do processo junto ao CBMGO.
- Deverão ser preenchidos somente os itens e páginas referentes aos sistemas preventivos presentes na edificação e/ou área de risco.

**1 – Responsável pelo Projeto**

Nome: Felipe de Sousa Gomes

CREA: 24070/D-GO

E-mail: [felipe.engcivil@hotmail.com](mailto:felipe.engcivil@hotmail.com)

Telefone: (64)-992098254

**2 – Proprietário/Responsável pela Edificação**

Razão Social: Fundo Municipal de Saúde

Nome Fantasia: Fundo Municipal de Saúde de Amorinópolis

CNPJ/CPF: 11.306.532/0001-78

CNAE Principal: 86.90-9-99

Logradouro: Avenida Macabeus Qd. 33 Lt. 10

CEP: 76140-000

Bairro: Centro

Município: Amorinópolis-GO

Complemento: Lotes 10 ao 14

**3 - Tipo de serviço solicitado** Aprovação inicial de projeto. Substituição de projeto aprovado. Projeto Original nº xxxx Projeto de Aceite\*. Data de construção da edificação: xx/xx/xxxx

(\*Somente para edificações comprovadamente construídas em data anterior a 10/03/2007] conforme NT-41).

**4 – Formas de Apresentação** Projeto Técnico Projeto Técnico para Ocupação Temporária

Lotação do Evento:

Quantidade de Brigadistas:

## MEMORIAL DESCRITIVO – SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO E PÂNICO

5 – Características da Edificação			
Para o preenchimento destes campos observar a Tabela 1 do Anexo A da NT-01			
Ocupação/Use Predominante: <b>Serviços de Saúde e Assemelhados</b>		Divisão: <b>H-3</b>	
Descrição: <b>Hospitais</b>		Área: <b>702,00m<sup>2</sup></b>	
Risco: <b>Baixo</b>		Carga de Incêndio: <b>300MJ/ m<sup>2</sup></b>	
Ocupação/Use Secundários:		Divisão:	
Descrição:		Área:	
Risco:		Carga de Incêndio: <b>MJ/ m<sup>2</sup></b>	
Área a demolir:	m <sup>2</sup>	Altura: <b>Térreo</b>	N. de pavimentos: <b>1 (um)</b>
Área Comum *:	m <sup>2</sup>	Área a construir: m <sup>2</sup>	Área Total: <b>702,00m<sup>2</sup></b>
* Obrigatório para ocupações A-2 e C-3			

6 – Medidas de segurança contra incêndio e pânico	
<input type="checkbox"/> Acesso de viatura do Corpo de Bombeiros	<input type="checkbox"/> Iluminação de emergência
<input type="checkbox"/> Separação entre edificações	<input type="checkbox"/> Detecção de incêndio
<input type="checkbox"/> Segurança estrutural nas edificações	<input type="checkbox"/> Alarme de incêndio
<input type="checkbox"/> Compartimentação horizontal	<input checked="" type="checkbox"/> Sinalização de emergência
<input type="checkbox"/> Compartimentação vertical	<input checked="" type="checkbox"/> Extintores
<input checked="" type="checkbox"/> Controle de material de acabamento	<input type="checkbox"/> Hidrantes e mangotinhos
<input checked="" type="checkbox"/> Saídas de emergência	<input type="checkbox"/> Chuveiros automáticos
<input type="checkbox"/> Elevador de emergência	<input type="checkbox"/> Resfriamento
<input type="checkbox"/> Controle de fumaça	<input type="checkbox"/> Espuma
<input type="checkbox"/> SPDA Sistema de Proteção contra Descargas Atmosféricas	<input type="checkbox"/> Sistema fixo de gases limpos e dióxido de carbono (CO <sub>2</sub> )
<input type="checkbox"/> Brigada de incêndio	<input type="checkbox"/> Controle de Pó
<input type="checkbox"/> Controle de Fontes de Ignição	<input type="checkbox"/> Controle de Temperatura

7 – Riscos Especiais	
<input type="checkbox"/> Armazenamento de líquidos inflamáveis/combustíveis	<input type="checkbox"/> Fogos de artifício
<input type="checkbox"/> Armazenamento de produtos perigosos	<input type="checkbox"/> Grupo Motogerador
<input checked="" type="checkbox"/> Gás Liquefeito de Petróleo	<input type="checkbox"/> Gás Natural
<input type="checkbox"/> Outros (especificar)	<input type="checkbox"/> Vaso sob pressão (caldeira)
<b>7.1 – Utilização de Gás Liquefeito de Petróleo – GLP, recipientes de 13Kg</b>	
Quantidade:	Capacidade Total:
<b>7.2 – Armazenamento/Revenda de GLP</b>	
Classe:	
Tipo de Recipiente:	Quantidade:
Tipo de Recipiente:	Quantidade:
Capacidade Total (Kg):	

<b>8 – Pavimentos ou Setores</b>				
<b>8.1 – Número de Pavimentos</b>				
Subterrâneo:	Térreo: 1 (um)	Elevado:	Total: 1 (um)	
<b>8.2 – Discriminação</b>				
Pavimento ou Setor	Área construída	Pé direito	Utilização	Lotação
Hospital	437,12m <sup>2</sup>	2,78m	Hospital	63 pessoas
Farmácia	152,57m <sup>2</sup>	2,74m	Farmácia/Cozinha	22 pessoas
Lavanderia	35,25m <sup>2</sup>	3,00m	Lavanderia	5 pessoas
Raio-X	77,06m <sup>2</sup>	3,00m	Exames	11 pessoas

<b>9 – Situação da Edificação</b>		
( X )	Entre Residências	( ) Entre Comércio e/ou Indústria ( ) Isolada

### SISTEMA PREVENTIVO POR EXTINTORES

<b>10 – Proteção por Extintores</b>			
Discriminação por Pavimentos ou Setores			
Pavimento ou Setor	Tipo de Extintor	Capacidade	Quantidade
Térreo	Pó BC	20-BC	4 (Quatro)
Térreo	Água	2-A	1 (Um)
<b>Total de Unidades Extintoras: 5 (Cinco)</b>			

**MEMORIAL DESCRITIVO DA EDIFICAÇÃO**

<b>1 – Características da edificação e tipos de materiais empregados</b>
Estrutura: <b>Concreto armado</b>
n. de pavimentos: <b>1 (um)</b>
Divisões internas: <b>Alvenaria de tijolos furados</b>
Cobertura: <b>Telha de fibrocimento / Telha de Barro</b>
Pisos: <b>Cerâmica PI-4 ou superior</b>
Esquadrias: <b>Em aço com vidro comum</b>
Forro: <b>Laje</b>
Sistema de aquecimento central: <b>Não possui</b>
Instalações elétricas: <b>Embutidas na alvenaria</b>
Instalações de exaustor, ar condicionado, refrigeração, caldeira, incinerador de lixo e outros: <b>Embutidas na alvenaria</b>
Classificação das edificações vizinhas (lados: direito, esquerdo e fundos):
Lado direito: <b>Residência</b>
Lado esquerdo: <b>Residência</b>
Fundos: <b>Residência</b>
<b>1.1 – Toda e qualquer edificação, independentemente do tipo de ocupação, ou mesmo área construída, deverá atender ao que determina a Lei 15.802 de 11 de Setembro de 2.006 e as Normas Técnicas do Corpo de Bombeiros Militar do Estado de Goiás, que estiverem em vigência.</b>

