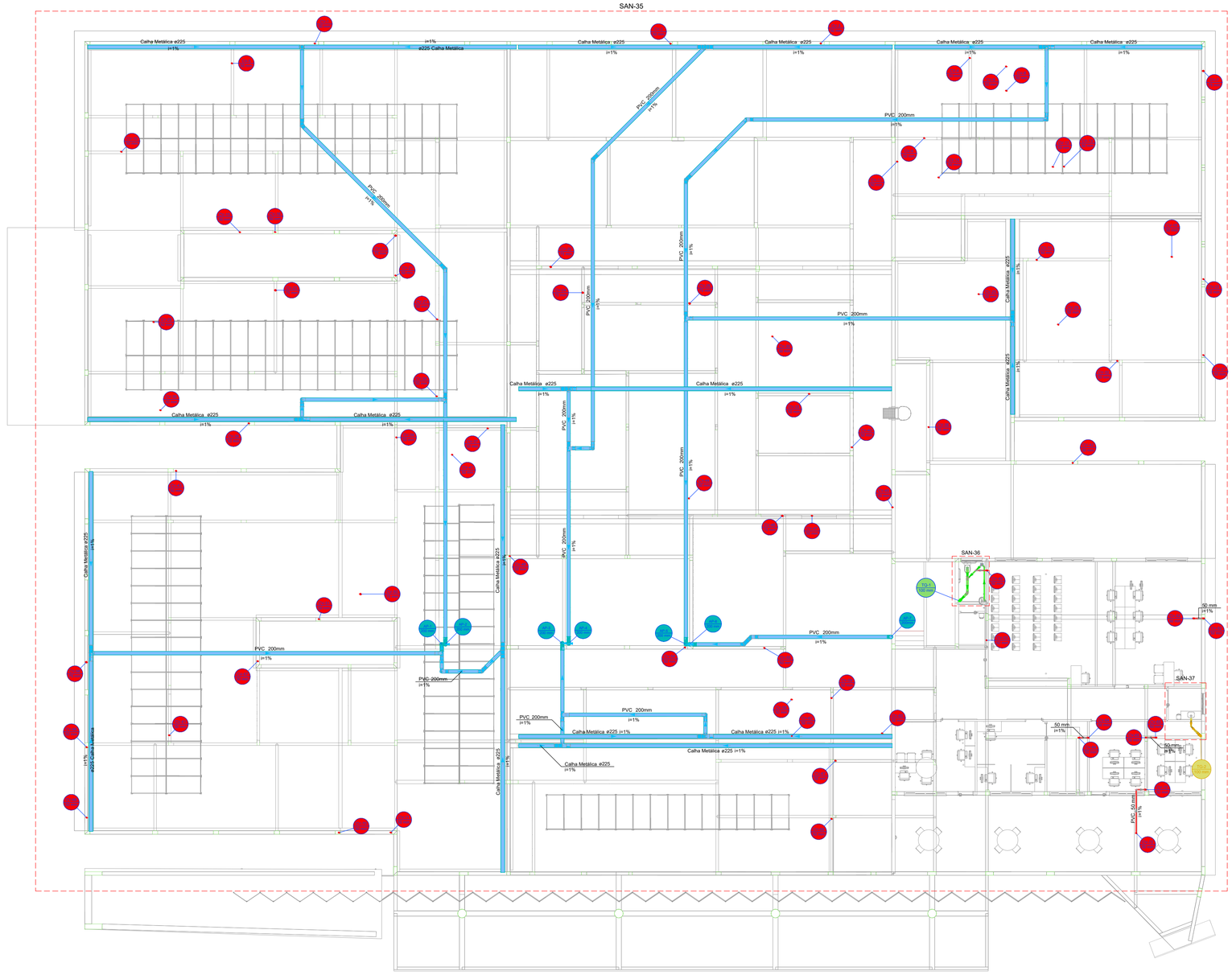


Legenda - MEZZANINO
Adaptador para bocal semi-circular s/ terminação
Chuveiro Residencial
Curva 45°
Curva 45° curta Amanco
Curva 90 curta- desce
Curva 90°
Joelho 45
Joelho 45° Serie R
Joelho 90
Joelho 90- coluna sobe
Junção simples
Lavatório Residencial com sifão
Luva simples- coluna
Pia de Cozinha Residencial com Sifão 50mm
Ramais de Ventilação
Redução excêntrica
Te
Te sanitário- coluna
Terminal de ventilação- coluna
Vaso Sanitário c/ curva 90°

PLANTA - SANITÁRIO - MEZANINO
ESC. 1/100

PROJETO HIDROSSANITÁRIO

PROJETO HIDROSSANITÁRIO	CONTRATADO: Tallis Henrique Pereira Fonseca	SECRETARIA: SECRETARIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA A SAÚDE	16
	Endereço: Rua Ispajis, Nº21 Vila Nova, Fama - MG	OBRA: CONSTRUÇÃO DE IMÓVEL COMERCIAL	
Contratado: CREA-MG: 284463/D	Telefone: CEL : (35) 9 9879-0332	PROJETO: POLICLÍNICA	Número Cliente: 12/2024
	Email: eng.tallishenrique@gmail.com		

	PRO	VERIF	APROV
DATA	03/04/2024	13/02/2025	
NOME			
VISTO			

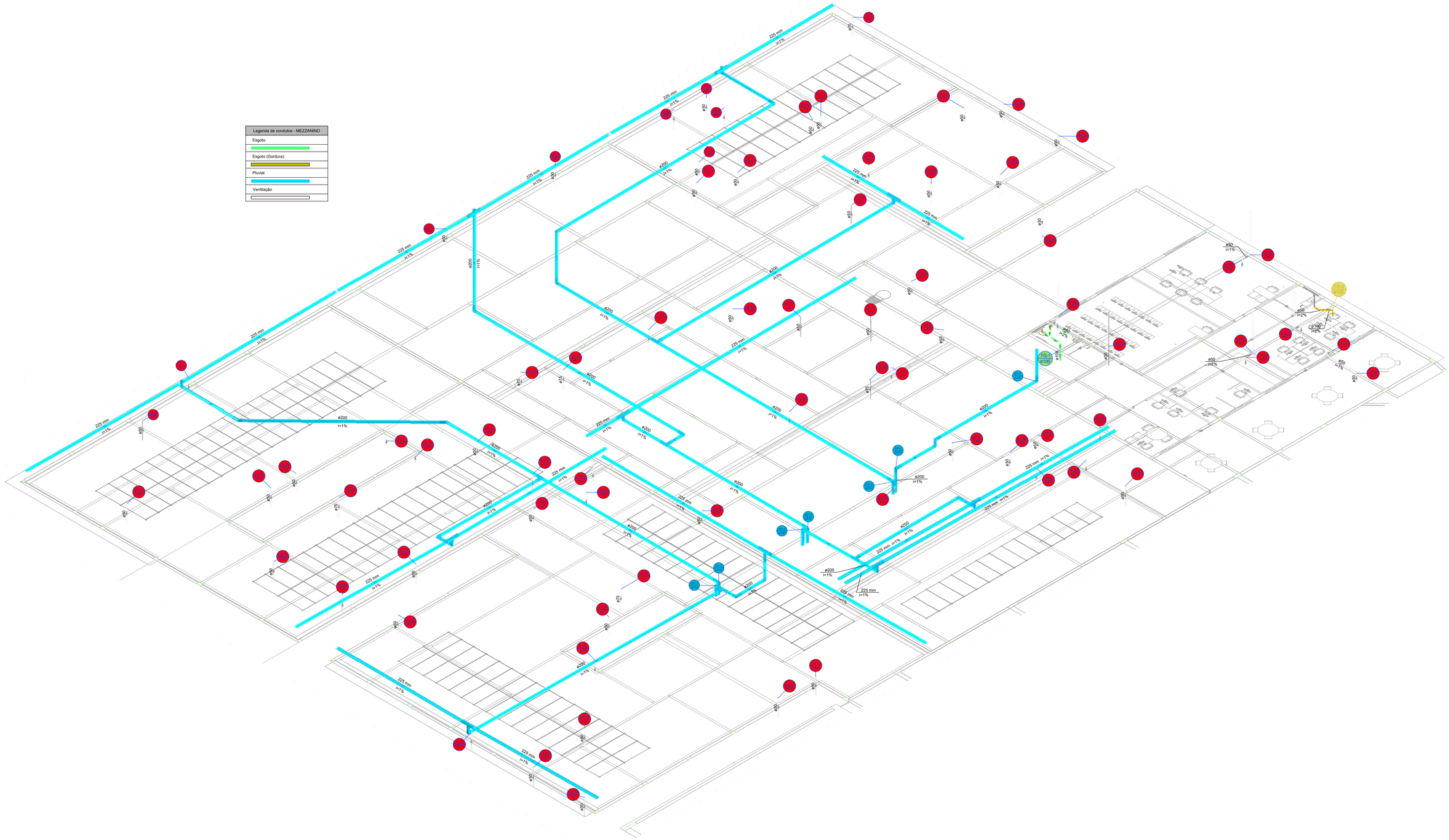
UNIDADE: (EXCETO INDICADO) cm

REFERÊNCIA: (1°DIEDRO)

TÍTULO: PLANTA SANITÁRIO MEZANINO, NOTAS, LEGENDAS.

HIDR	ESCALA: INDICADAS NO DESENHO	DESENHO NÚMERO: 00001	MOD: HIDR	REVISÃO: 00	FOLHA: 16/19

Legenda de condutos - MEZZANINO
Esgoto
Esgoto (Gordura)
Pluvial
Ventilação

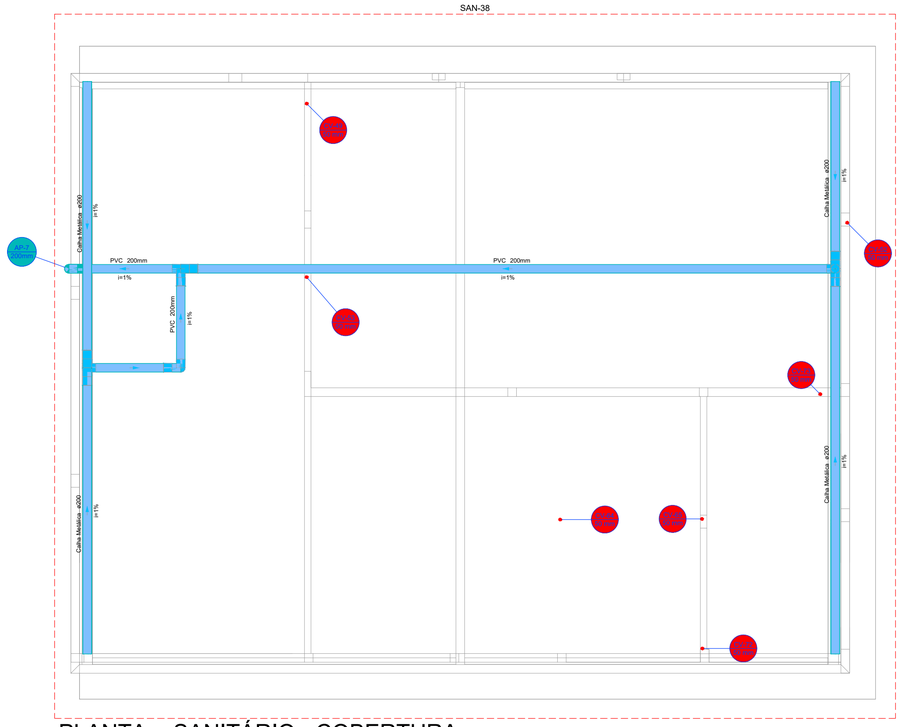


DETALHE SAN-35
1:100

PROJETO HIDROSSANITÁRIO

PROJETO HIDROSSANITÁRIO	CONTRATADO: Tallis Henrique Pereira Fonseca Endereço: Rua Ipojuca, Nº21 Vila Nova, Fama - MG	SECRETARIA SECRETARIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA A SAUDE OBRA: CONSTRUÇÃO DE IMÓVEL COMERCIAL	17
Contratado. CREA-MG: 284463/D	Telefone: CEL : (35) 9.9879-0332 Email: eng.tallishenrique@gmail.com	PROJETO POLICLÍNICA	Número Cliente: 12/2024
	PRO / VERIF / APROV	UNIDADE: (EXCETO INDICADO) cm	REFERÊNCIA: (1°DIEDRO)
DATA	03/04/2024 / 13/02/2025		
NOME		TÍTULO: DETALHE SAN - 35 , NOTAS E LEGENDAS.	
VISTO			
HIDR	ESCALA: INDICADAS NO DESENHO	DESENHO NÚMERO: 00001 / MOD: HIDR / REVISÃO: 00 / FOLHA: 17/19	

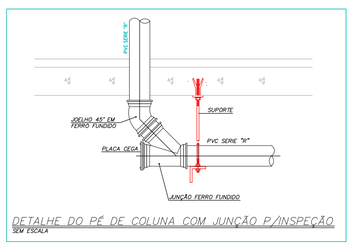
SAN-38



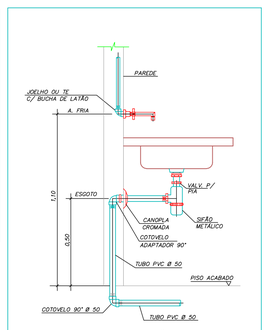
Legenda de condutos - COBERTURA
Pluvial
Ventilação

Legenda - COBERTURA
Curva 90°
Te
Terminal de ventilação- coluna

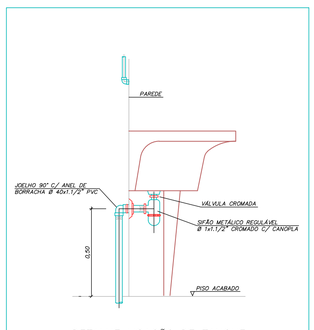
PLANTA - SANITÁRIO - COBERTURA
ESC. 1/100



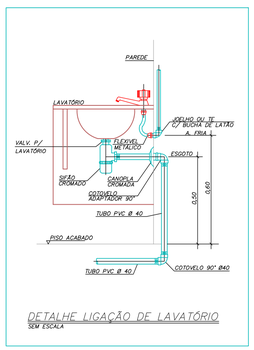
DETALHE DO PÉ DE COLUNA COM JUNÇÃO P/INSPEÇÃO
SEM ESCALA



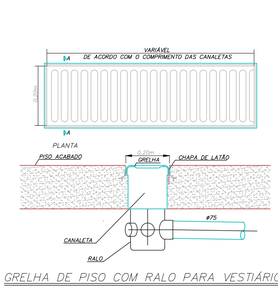
DETALHE DE LIGAÇÃO DE PIA
SEM ESCALA



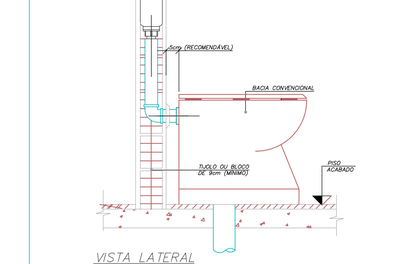
DETALHE LIGAÇÃO DE TANQUE
SEM ESCALA



DETALHE LIGAÇÃO DE LAVATÓRIO
SEM ESCALA

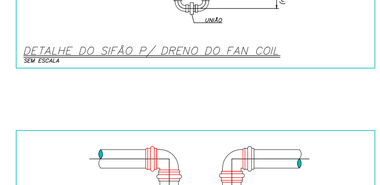


GRELHA DE PISO COM RALO PARA VESTIÁRIOS
SEM ESCALA

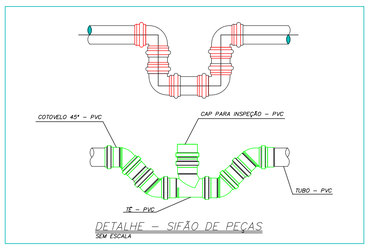


VISTA LATERAL

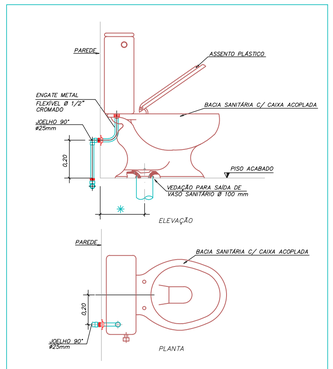
BACIA COM CAIXA DE DESCARGA EMBUTIDA EM ALVENARIA
SEM ESCALA
* DISTÂNCIA VARIA EM FUNÇÃO DO MODELO DA BACIA DE 26 A 33cm



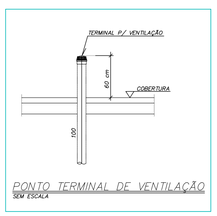
DETALHE DO SIFÃO P/ DRENO DO FAN COIL
SEM ESCALA



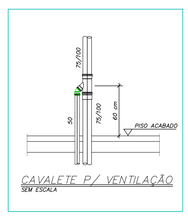
DETALHE – SIFÃO DE PEÇAS
SEM ESCALA



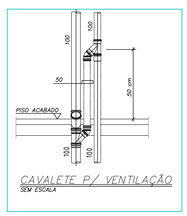
DET. LIGAÇÃO BACIA SANIT. COM CAIXA ACOPLADA
SEM ESCALA



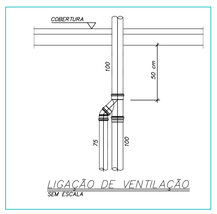
PONTO TERMINAL DE VENTILAÇÃO
SEM ESCALA



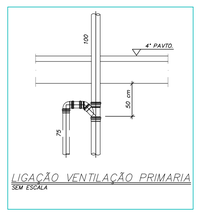
CAVALETE P/ VENTILAÇÃO
SEM ESCALA



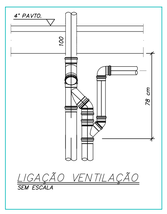
CAVALETE P/ VENTILAÇÃO
SEM ESCALA



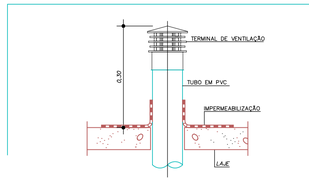
LIGAÇÃO DE VENTILAÇÃO
SEM ESCALA



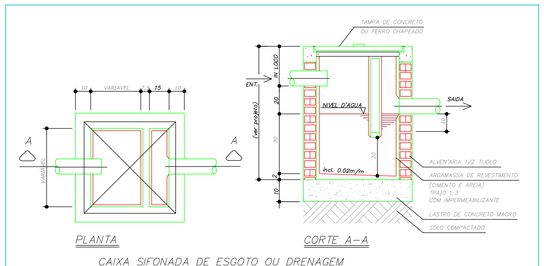
LIGAÇÃO VENTILAÇÃO PRIMARIA
SEM ESCALA



LIGAÇÃO VENTILAÇÃO
SEM ESCALA

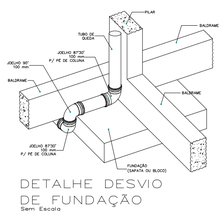


TUBULAÇÃO DE VENTILAÇÃO NA COBERTURA
SEM ESCALA



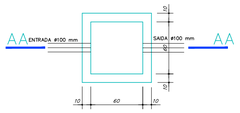
PLANTA — CORTE A–A

CAIXA SIFONADA DE ESGOTO OU DRENAGEM

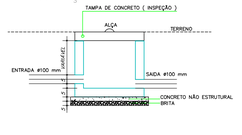


DETALHE DESVIO DE FUNDAÇÃO
Sem Escala

DETALHE CAIXA DE INSPEÇÃO

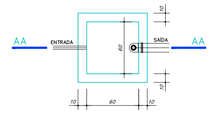


PLANTA
Escala 1/25

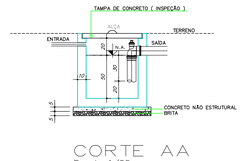


CORTE AA
Escala 1/25

DETALHE CAIXA DE GORDURA



PLANTA
Escala 1/25



CORTE AA
Escala 1/25

1) DIÂMETROS DE TUBULAÇÕES CALCULADOS CONFORME ANEXO A DA NBR 5626

2) A DECLIVIDADE MÍNIMA DA TUBULAÇÃO DE ESGOTO SERÁ:
ATÉ ø 75mm i= 2 %
> = ø 100mm i= 1 %

3) A ALTURA DOS PONTOS DE ALIMENTAÇÃO DE ÁGUA FRIA PODE VARIAR DE ACORDO COM O MODELO DA PEÇA INSTALADA.

4) AS VENTILAÇÕES DO SISTEMA DE ESGOTO SANITÁRIO SÃO EXISTENTES E DEVERÃO SER MANTIDAS RESPEITANDO A NBR 8160.

5) A TUBULAÇÃO DE ÁGUA PLUVIAL TERÁ DECLIVIDADE MINIMA DE 0,5 %

6) A COLUNA DE VENTILAÇÃO DEVERÁ ELEVAR-SE Á, NO MINIMO 30 cm ACIMA DO TELHADO

7) A CALHA DE COBERTURA DEVERÁ TER DECLIVIDADE MÍNIMA DE 0,5 % NO SENTIDO DO CAPTOR

PROJETO HIDROSSANITÁRIO

PROJETO HIDROSSANITÁRIO	CONTRATADO: Tallis Henrique Pereira Fonseca	SECRETARIA: SECRETARIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA A SAUDE	18
	Endereço: Rua Iapajés, Nº21 Vila Nova, Fama - MG	OBRA: CONSTRUÇÃO DE IMÓVEL COMERCIAL	
Contratado: CREA-MG: 284463/D	Telefone: CEL : (35) 9 9879-0332 Email: eng.tallishenrique@gmail.com	PROJETO: POLICLÍNICA	Número Cliente: 12/2024

	PRO	VERIF	APROV
DATA	03/04/2024	03/04/2024	
NOME			
VISTO			

UNIDADE: (EXCETO INDICADO): cm

REFERÊNCIA (1°DIEDRO)

TITULO: PLANTA SAN. COBERTURA, DET. INSTALAÇÕES SAN. NOTAS E LEGENDAS.

ESCALA:	DESENHO NUMERO:	MOD	REVISÃO	FOLHA
HIDR	INDICADAS NO DESENHO	00001	HIDR	00	18/19