



N° ACTUACIÓN

N° EXPTE

Formulario 4 - Clínicas y Hoteles

1. IDENTIFICACIÓN DEL INMUEBLE

Dpto.: | Ejido: | Circ.: | Sector: | Secc.:
 Tipo de div.: | Cod. de div.: | Parcela / Lote: | UF / UC:

2. DESTINO DEL INMUEBLE

Establecimiento de salud privado con internación | Hotel / Alojamiento (más de 3 niveles)
 Cantidad de camas para internación: _____
 Establecimiento de salud privado sin internación (más de 3 niveles)

3. CARACTERÍSTICAS GENERALES

Sup. cubierta (m2): _____
 Sup. semicubierta (m2): _____ | Año de construcción: _____
 Estado de conservación:
 Excelente Muy bueno Bueno Normal Regular Malo No habitable / No apto para actividad según destino

4. CARACTERÍSTICAS CONSTRUCTIVAS DEL EDIFICIO

En cada grupo constructivo marcar en la columna en blanco, los materiales predominantes del rubro.

4.1 Muros y tabiques

Portantes	Ladrillo cerámico hueco	
	Bloques de hormigón	
Muros simples no portantes	Ladrillo cerámico hueco	
Muros dobles	Ladrillo común visto / ladrillo cerámico hueco 12	
	Ladrillo común visto esp. 30 cm	
	Ladrillo cerámico hueco 18/08	

4.4 Cubiertas y entrepisos

Cubiertas planas	Losa de H°A° transitable	
	Losa de H°A° no transitable	
	Casetonado	
Cubiertas industrializadas	Loseta pretensada	
	Roof panel doble chapa con alma de polietileno	
Cubiertas inclinadas	Pizarra	
	Teja colonial	
	Teja francesa	
	Chapa ondulada	

4.2 Revestimientos exteriores y revoque

Revestimientos	Revestimiento cementicio proyectable autotexturable simil piedra	
	Placas para exterior de cemento autoclavadas. Tipo Superboard	
Revoques	Impermeable grueso a la cal exterior	
	Grueso y fino a la cal interior	
Otros	Sin revocar	

4.3 Estructura

H°A°	Armado in situ	
	Pretensado	

4.5 Pisos

Cementicios	Contrapiso + carpeta	
	Mosaico granítico	
	Cemento alisado	
Cerámicos	Cerámico esmaltado	
	Porcelanato alto tránsito	
Maderas	Parquet en madera	
	Flotante de madera	
Piedras / Lajas	Laja natural	
Textiles	Alfombra nylon tránsito normal	
	Alfombra nylon alto tránsito	

4.6 Observaciones

Observaciones:

5. INSTALACIONES COMPLEMENTARIAS

5.1 Núcleos sanitarios

		Cantidad	
Baño habitaciones	Con bañera, inodoro, bidet y lavabo. Con instalación de agua caliente		u
	Con ducha sin bañera, con inodoro, bidet y lavabo. Con instalación de agua caliente		u
Toilette	Inodoro + lavabo		u
Batería de sanitarios	Dos locales hombre / mujer (dos inodoros + dos lavabos / un inodoro + un mingitorio + dos lavabos)		u
Baños discapacitados	Inodoro + lavabo (unisex)		u
Vestuarios	Vestuario individual con ducha. Indicar cantidad de duchas		u
Filtros quirófanos	Con canilla y bacha para uso quirúrgico. Indicar cantidad de bachas		u

5.2 Sistemas sanitarios especiales

		Cantidad	
Jacuzzi / hidromasaje	Jacuzzi / hidromasaje de fibra de vidrio		u
	Jacuzzi / hidromasaje de acrílico reforzado con fibra de vidrio		u

5.3 Piletas de natación con sistema de filtrado automático

		Cantidad	
Mampostería / Hormigón armado	Con pintura.		m2
	Revestimiento de venecitas o cerámico.		m2
Fibra de vidrio	Fibra de vidrio. Profundidad máx. 2,00 m		m2
Accesorios	Climatizador		u

5.4 Calefacción centralizada

		Cantidad	
Calefacción por piso radiante	Inst. para piso radiante		m2
	2 circuitos		u
	3 circuitos		u
	4 circuitos		u
Calefacción por radiadores	Inst. para calefacción por radiadores		m2
	Radiadores		u

5.5 Pavimentos

		Cantidad	
Pavimento articulado			m2
Pavimento asfáltico			m2
Pavimento rígido			m2

5.6 Medios de elevación mecánica

		Cantidad	
Ascensores	Ascensor electromecánico hasta 2 m2		u
	Ascensor electromecánico mayor a 2m2		u
Escalera mecánica	Escalera mecánica		u
Montacoches	Montavehículos eléctrico hasta 3000kg		u

5.7 Instalación contra incendio

		Cantidad	
Establecimientos fijos	Gabinete completo establecimiento fijo		u
Detectores	Cabeza de detector óptico de humos		u
	Central de detección c/ alarmas		u

6. RESPONSABLE DE LA PRESENTACIÓN

Visto propietario / representante:

Profesional interviniente

Suscribo la presente documentación en su aspecto técnico, asumiendo la responsabilidad propia del ejercicio profesional que me compete.

Lugar y fecha: _____

Apellido y nombre: _____

Matrícula: _____

Firma

Carácter (*): _____

Firma y sello