

LEVANTAMENTO DAS CONDIÇÕES DE ILUMINAMENTO

DATA: JANEIRO/2.001

PONTO N.º	SECTOR	ATIVIDADE OU OPERAÇÃO	HORA DA MEDIÇÃO	NÍVEL MEDIDO (LUX)	NÍVEL MIN EST (LUX)	LOCALIZAÇÃO DA MEDIÇÃO
1	ADMINISTRAÇÃO	RECEPÇÃO	9:00	600	500	RECEPÇÃO
2	"	"	"	610	"	"
3	"	GERENCIA	"	550	"	GERENCIA
4	"	Reuniões	"	500	"	SALA
5	"	ÁREA MÉDICA	9:05	500	"	"
6	"	" "	"	500	"	MESA
7	"	EMFERMAGEM	"	520	"	"
8	"	"	"	560	"	"
9	"	ÁREA SEGURANÇA	9:10	700	"	"
10	"	" "	"	660	"	"
11	"	" "	"	620	"	"
12	"	DEPÓSITO	"	300	250	PRATELEIRAS
13	"	"	"	300	"	"
14	"	SETOR DE VENDAS	9:15	500	500	MESA
15	"	" " "	"	510	"	"
16	"	" " "	"	500	"	"
17	"	" " "	"	550	"	"
18	LINHA - 1	CORTE	"	1.000	1.000	BALANCIN