



MANUAL DE IDENTIDADE VISUAL

sumário

- | | |
|---|--|
| <p>3 a marca</p> <p>4 malha construtiva</p> <p>5 cores institucionais</p> <p>6 aplicações em fundo colorido</p> <p>7 versões: monocromática e p&b</p> <p>8 área de proteção</p> <p>9 dimensão mínima</p> | <p>10 tipografia</p> <p>11 assinaturas conjuntas</p> <p>13 papelaria</p> <p>19 template para PowerPoint</p> <p>20 aplicação em brindes
e materiais promocionais</p> <p>21 aplicações conjuntas com H.U. parceiro</p> |
|---|--|





A reprodução da logomarca deve ser feita por meios eletrônicos, utilizando-se somente as artes-finais que se encontram neste manual. Solicite ao Ministério da Educação o arquivo no formato adequado para referida utilização.

Em casos excepcionais em que seja necessária a reprodução manual, como por exemplo pintura de placas, deve-se utilizar a malha construtiva acima para evitar qualquer distorção.

malha construtiva



Cores para construção da logo



A cor é um dos elementos mais importantes na identidade visual da instituição. As cores adotadas como padrão podem ser obtidas nos processos Pantone, CMYK, RGB e Hexadecimal, tendo em cada um deles sua própria especificação. Para evitar discordância com este manual, utilize o arquivo eletrônico.

Dependendo da peça a ser confeccionada e da sua natureza (papel, cartão, película adesiva, metal, etc.), outras referências de cores serão necessárias. Caso não exista uma especificação estabelecida, a conversão deve ser feita por aproximação, tomando-se a escala Pantone como base para comparação.



HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS

aplicação em fundo de 1 cor



Com o objetivo de proporcionar maior impacto visual na comunicação, a marca pode ser aplicada sobre fundos coloridos. Contudo, algumas precauções especiais devem ser tomadas, a fim de garantir o destaque da marca sobre o fundo.

Sempre que aplicada sobre fundos coloridos ou imagens, a assinatura deve estar visualmente destacada do fundo. Isso significa que deve haver um contraste suficiente entre os tons do plano de fundo e da assinatura.



aplicação em fundo escuro



aplicação em fundo multicolorido

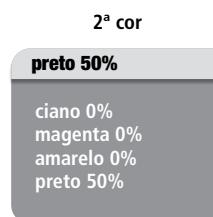
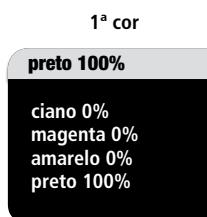


Caso o plano de fundo não tenha contraste suficiente para correta visualização da marca, deve-se aplicá-la sobre uma base na cor branca, obedecendo à reserva de integridade (página 9).

Quando o plano de fundo apresentar tons claros, aconselha-se o uso das assinaturas principais ou secundárias. Quando o plano de fundo apresentar tons escuros, aconselha-se o uso das assinaturas em negativo ou vazadas.

aplicações em fundo colorido

Escala de cinza



A opção em monocromia a traço será usada em impressos ou em outros suportes que necessariamente serão dispostos ou executados com o uso de uma cor apenas. Para tal situação, esta opção possibilita a perfeita reprodução de todos os elementos da marca.

Uma cor



aplicação
Negativo



Para a monocromia em meio-tom (na qual é usada uma cor na impressão, porém com gradações intermediárias entre 0 e 100% do uso da cor), a marca deverá ser usada com os elementos dispostos a 100% (equivalente ao preto da versão original) e a 65% da cor de impressão.

versões: monocromática e p&b



X = altura da letra E



A proximidade de outros elementos gráficos significativos pode reduzir o impacto visual ou interferir na legibilidade da logomarca. É obrigatório resguardar uma área de proteção em torno dela.

A margem de proteção, equivalente a 1 vez e meia da altura do bloco de texto, deverá ser aplicada em todas as extremidades da logomarca.

dimensão mínima

limite para redução
da logomarca simples



A logomarca do **EBSERH** tem proporções e relações específicas consideradas em sua construção, que não devem ser alteradas. O limite de redução deve ser observado para que a visibilidade e a legibilidade dos seus elementos gráficos não

sejam comprometidas. O limite será de 3cm para casos em que se faça necessária a aplicação da logomarca.

Para a construção da marca **EBSERH**, a família de tipografia adotada foi Franklin Gothic BT e Franklin Gothic Medium, descrita a seguir.

Franklin Gothic BT

ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ
abcdefghijklmnopqrstuvwxyz
1234567890!@#\$%^&*()

Franklin Gothic Medium

ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ
abcdefghijklmnopqrstuvwxyz
1234567890!@#\$%^&*()

Nos elementos que auxiliarão a comunicação visual do evento (endereços, sites, telefones, etc.), foi adotada a família de tipografia Myriad Pro, descrita a seguir.

Myriad Pro Regular

ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ
abcdefghijklmnopqrstuvwxyz
1234567890!@#\$%^&*()

Myriad Pro Condensed

ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ
abcdefghijklmnopqrstuvwxyz
1234567890!@#\$%^&*()

Myriad Pro Semibold

ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ
abcdefghijklmnopqrstuvwxyz
1234567890!@#\$%^&*()

Myriad Pro Condensed Bold

ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ
abcdefghijklmnopqrstuvwxyz
1234567890!@#\$%^&*()

Myriad Pro Bold

ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZ
abcdefghijklmnopqrstuvwxyz
1234567890!@#\$%^&*()

Aplicação na barra de assinaturas do Governo Federal

Por ser uma empresa pública, a logomarca EBSERH pode aplicada na barra de assinaturas do Governo Federal.

Para tanto, devem ser respeitadas as distâncias estabelecidas no manual de

aplicação de marca do Governo Federal disponível no site www.secom.gov.br.

Abaixo estão os exemplos de assinatura vertical e horizontal na barra de assinatura do Governo Federal.



Aplicação com marcas dos hospitais universitários

Para assegurar a perfeita integração das assinaturas dos hospitais à marca da EBSERH, deve-se respeitar as proporções indicadas no diagrama abaixo.



Esta seção do manual tem por objetivo orientar a padronização de peças de papelaria utilizadas pela EBSERH.

As peças deverão ser confeccionadas de acordo com cores, medidas, proporções e demais orientações contidas no presente manual. Elas

deverão ser confeccionadas em papel AP alta alvura de 90g (envelopes e papeis A4 e A5), papel cartão Duo Design de 250g (cartão de visita e pasta) e PVC (crachá).

Abaixo estão alguns exemplos de peças de papelaria.

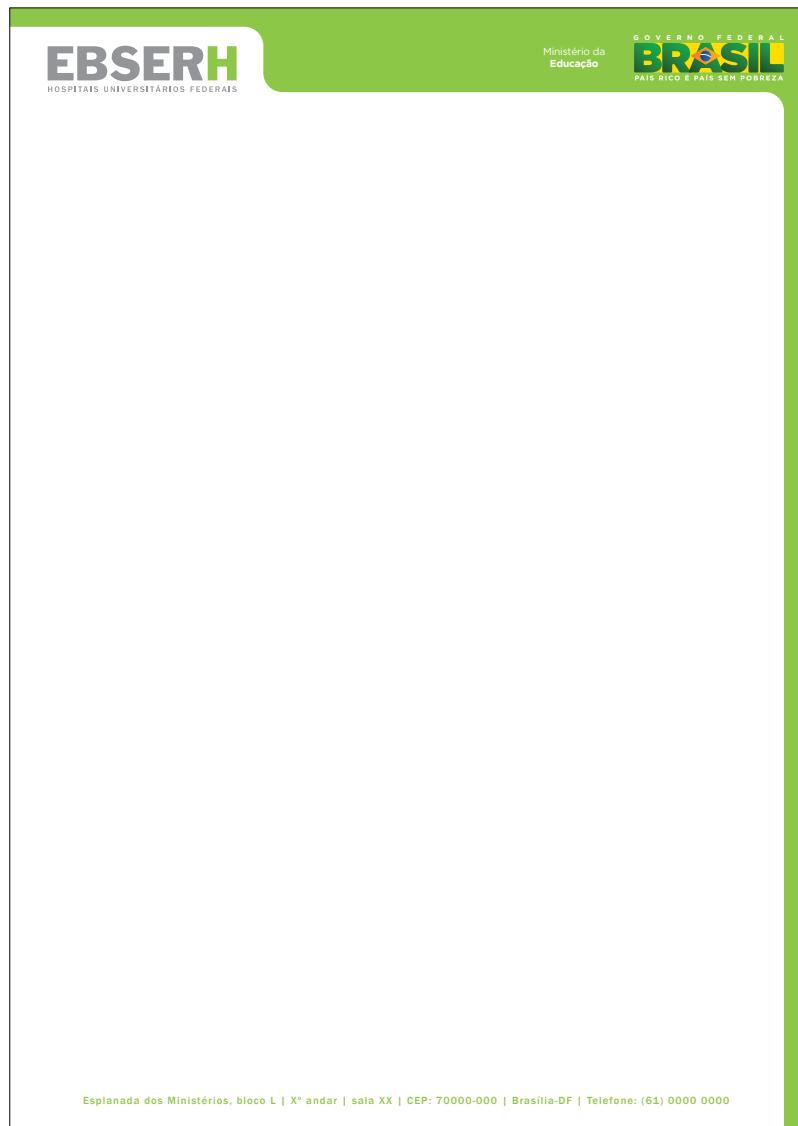
Cartão de visita – 9x5cm



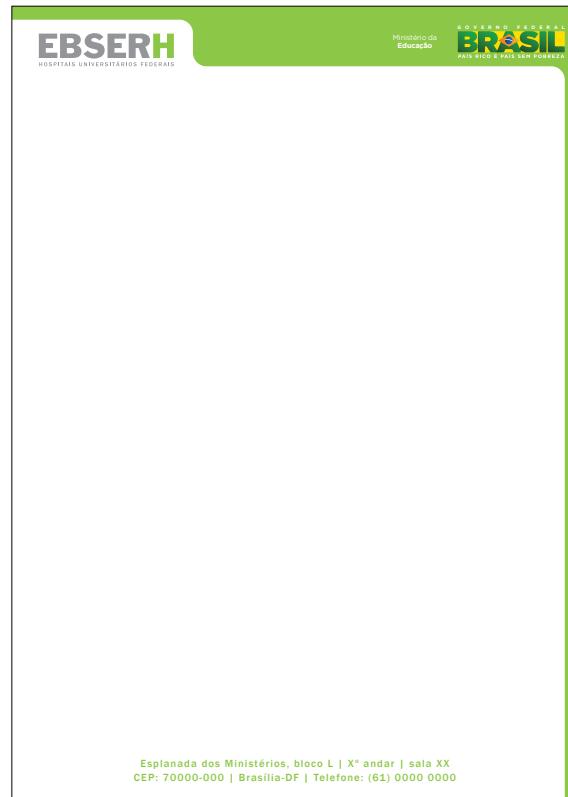
Crachá – 8,5x5,4cm



Papel timbrado – A4 (21x29,7cm)

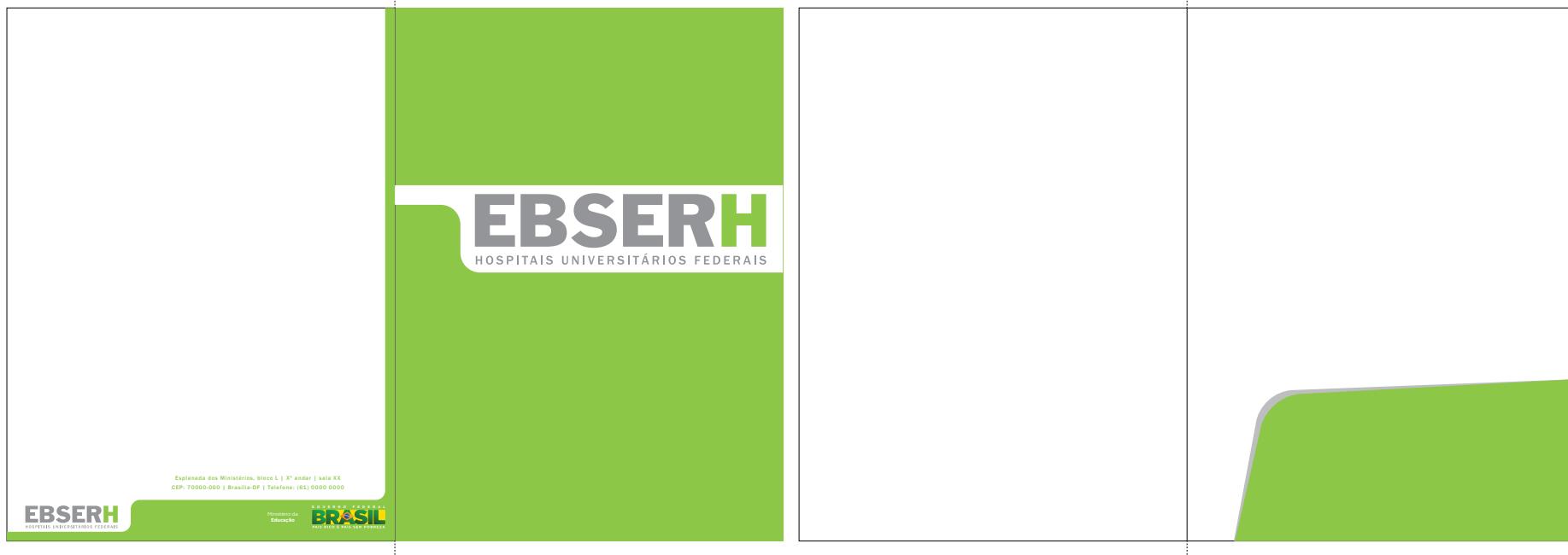


Papel timbrado – A5 (14,8x21cm)



papelaria

Pasta – 24x33cm



Envelope – 22,5x9,8cm



Envelope – 23x16,5cm



Envelope – 26,5x36cm



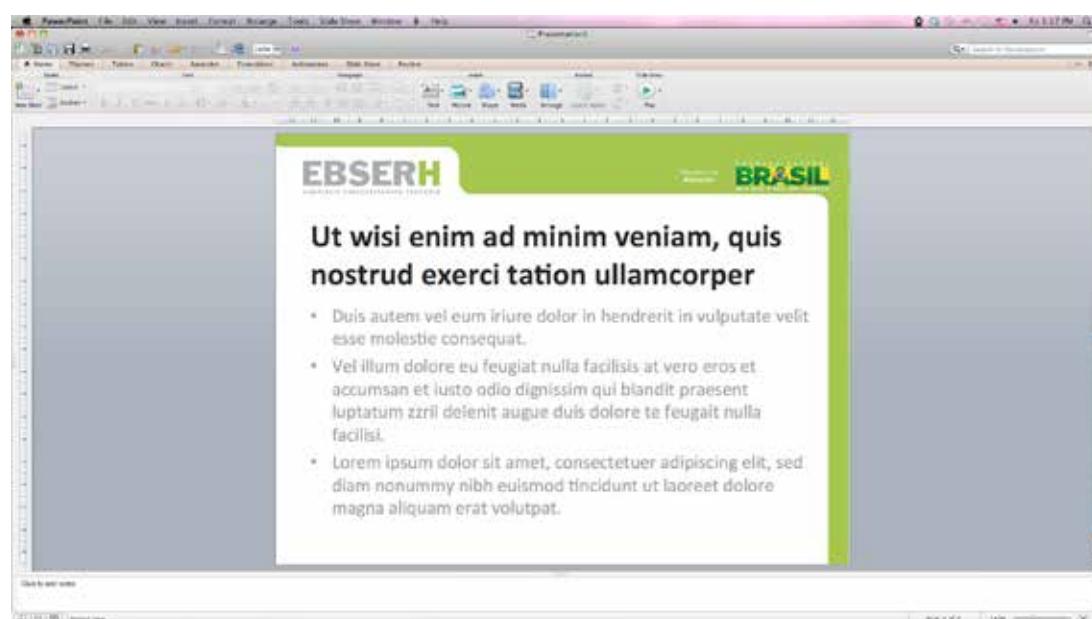
Envelope – 22,9x32,4cm



Template de abertura



Template para texto





Camiseta



Squeeze



Blimp



Botom de identificação

Em caso de aplicações em brindes e materiais promocionais, como canetas, lápis, chaveiros, etc., em que a área é muito reduzida, deverá ser utilizado o máximo de área possível para sua aplicação.

Acima, alguns exemplos de aplicação da logomarca em brindes. Em qualquer caso, deverão ser respeitadas normas contidas neste manual, exceto a de dimensão mínima.

Esta seção do manual tem por objetivo orientar a padronização de peças utilizadas pelos hospitais universitários parceiros da EBSERH.

As peças deverão ser confeccionadas de acordo com cores, medidas, proporções e demais orientações contidas no presente manual.

Crachá – 8,5x5,4cm



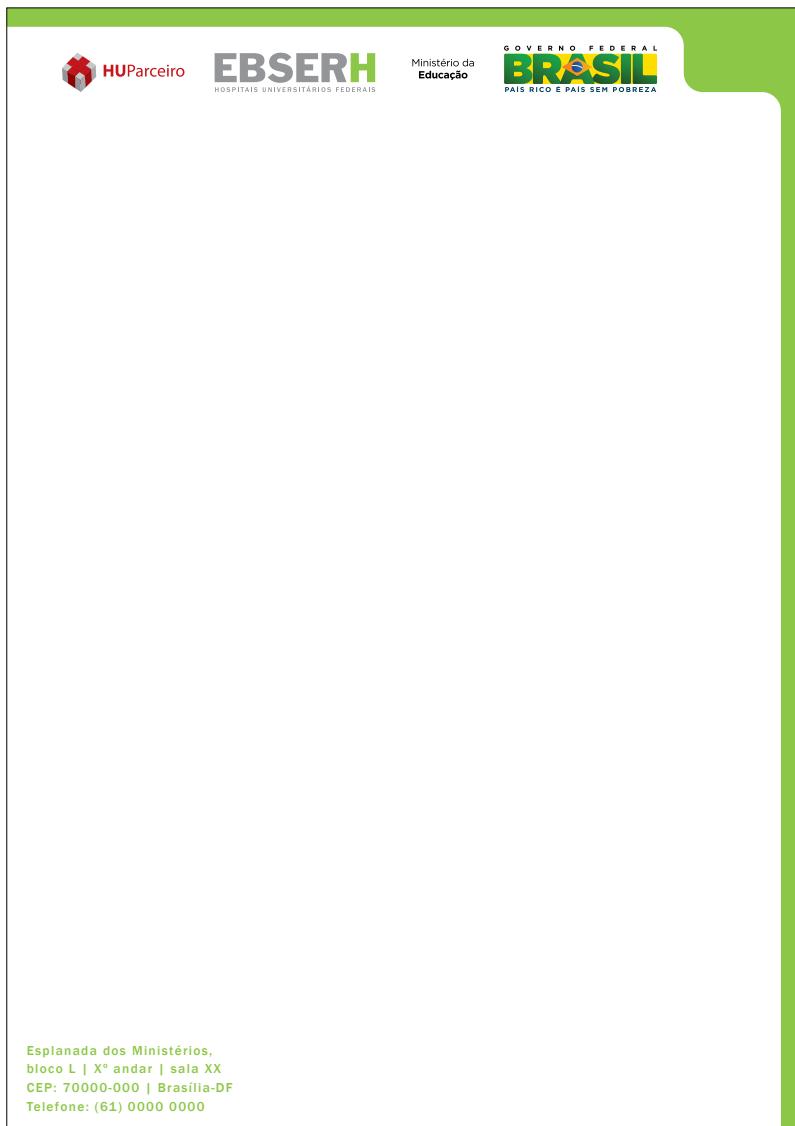
Capa de prontuário – 36,5x25cm



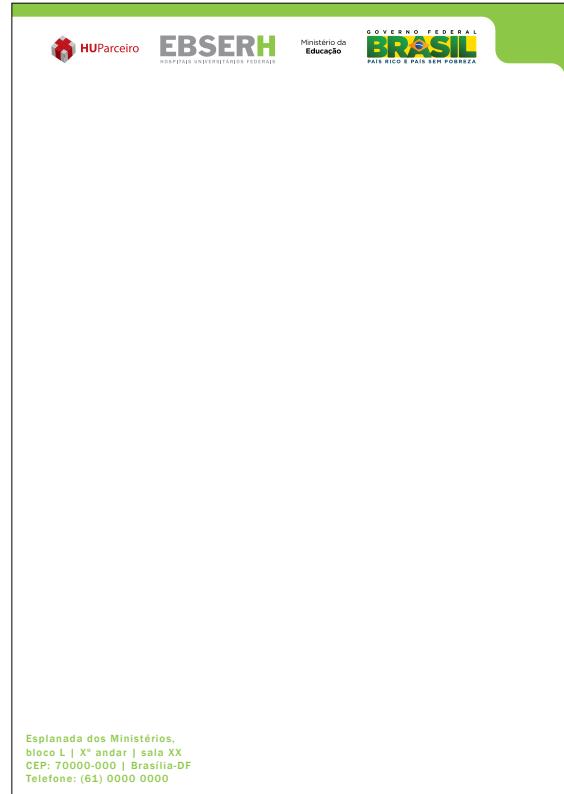
Cartão de visita – 9x5cm



Papel timbrado – A4 (21x29,7cm)



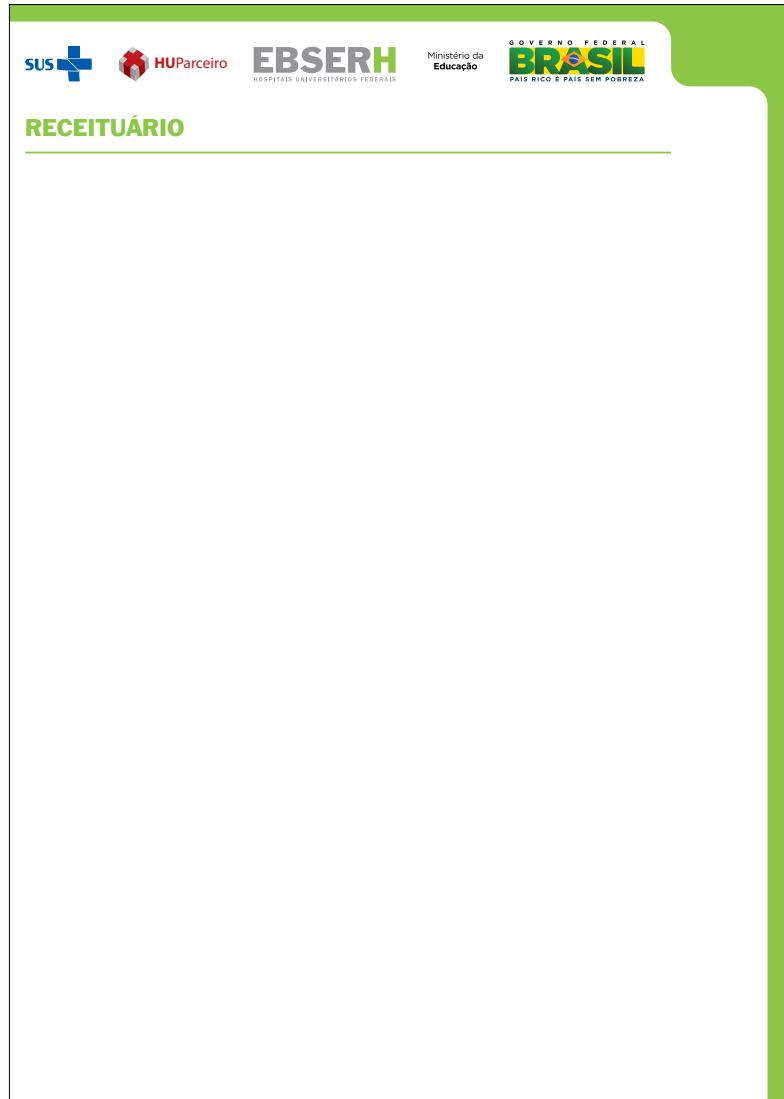
Papel timbrado – A5 (14,8x21cm)



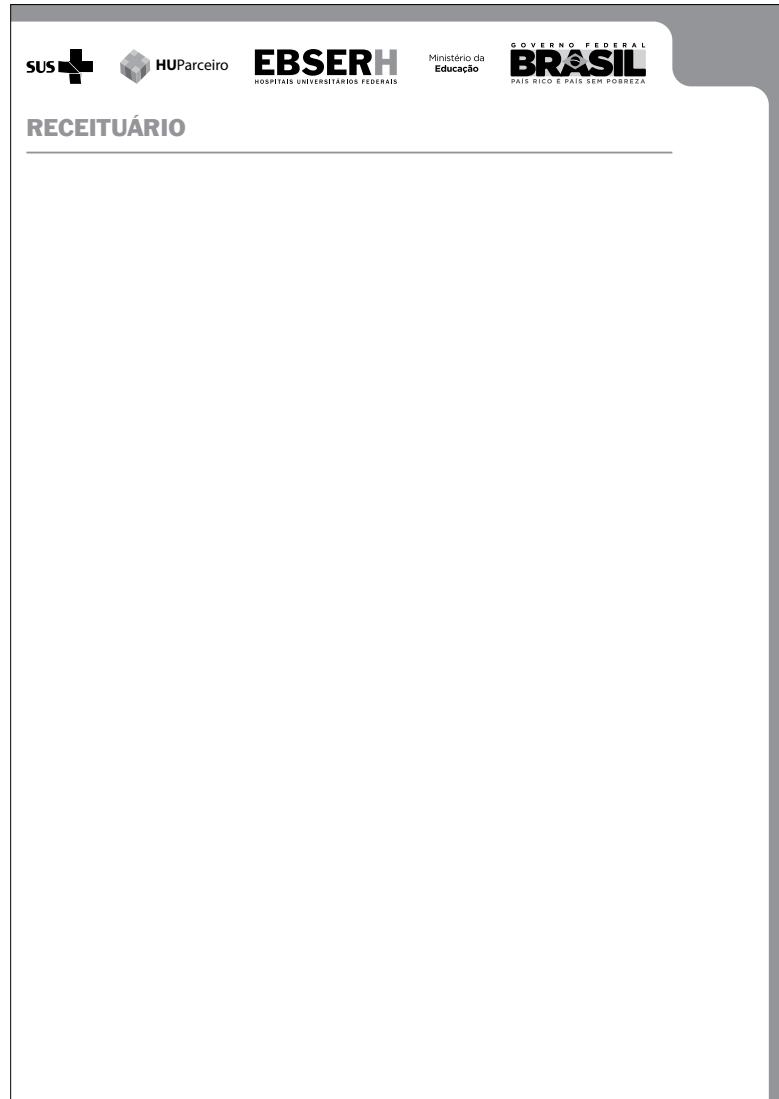
22

aplicações conjuntas com H.U. parceiro

Receituário simples – A4 (21x29,7cm)



Receituário simples p&b – A4 (21x29,7cm)



aplicações conjuntas com H.U. parceiro

Receituário controle especial – A4 (21x29,7cm)

SUS	HUParceiro	EBSERH	Ministério da Educação	GOVERNO FEDERAL BRASIL PAÍS RICO E PAÍS SEM POBREZA
RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL				
Identificação do emitente				
Nome completo: _____				
CRO _____ UF _____ Nº _____				
Endereço completo e telefone: _____ _____				
Cidade: _____ UF: _____				
Paciente: _____ Endereço: _____ Prescrição: _____ _____ _____ _____				
Assinatura e carimbo				
Identificação do comprador		Identificação do fornecedor		
Nome: _____				
Ident.: _____ Órg. Emissor: _____				
End.: _____				
Cidade: _____ UF: _____				
Telefone: _____				
		Assinatura do farmacêutico Data: ____/____/____		

Receituário controle especial p&b – A4 (21x29,7cm)

SUS	HUParceiro	EBSERH	Ministério da Educação	GOVERNO FEDERAL BRASIL PAÍS RICO E PAÍS SEM POBREZA
RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL				
Identificação do emitente				
Nome completo: _____				
CRO _____ UF _____ Nº _____				
Endereço completo e telefone: _____ _____				
Cidade: _____ UF: _____				
Paciente: _____ Endereço: _____ Prescrição: _____ _____ _____ _____				
Assinatura e carimbo				
Identificação do comprador		Identificação do fornecedor		
Nome: _____				
Ident.: _____ Órg. Emissor: _____				
End.: _____				
Cidade: _____ UF: _____				
Telefone: _____				
		Assinatura do farmacêutico Data: ____/____/____		

Receituário simples – A4 horizontal (29,7x21cm)



Receituário simples p&b – A4 horizontal (29,7x21cm)



aplicações conjuntas com H.U. parceiro

Receituário controle especial – A4 horizontal (29,7x21cm)

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

Identificação do emitente

Nome completo: _____
CRO _____ UF _____ N° _____
Endereço completo e telefone: _____
Cidade: _____ UF: _____
Paciente: _____
Endereço: _____
Prescrição:

Identificação do comprador
Nome: _____
Ident.: _____ Órg. Emissor: _____
End.: _____
Cidade: _____ UF: _____
Telefone: _____

Identificação do fornecedor
Nome: _____
Ident.: _____ Órg. Emissor: _____
End.: _____
Cidade: _____ UF: _____
Telefone: _____

Assinatura e carimbo

1ª via: farmácia
2ª via: paciente
3ª via: prontuário

Receituário controle especial p&b – A4 horizontal (29,7x21cm)

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

Identificação do emitente

Nome completo: _____
CRO _____ UF _____ N° _____
Endereço completo e telefone: _____
Cidade: _____ UF: _____
Paciente: _____
Endereço: _____
Prescrição:

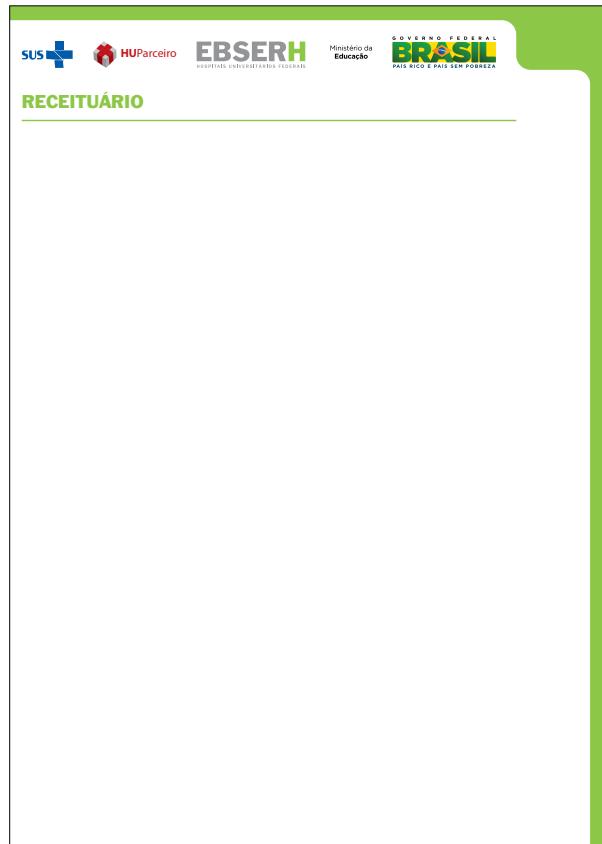
Identificação do comprador
Nome: _____
Ident.: _____ Órg. Emissor: _____
End.: _____
Cidade: _____ UF: _____
Telefone: _____

Identificação do fornecedor
Nome: _____
Ident.: _____ Órg. Emissor: _____
End.: _____
Cidade: _____ UF: _____
Telefone: _____

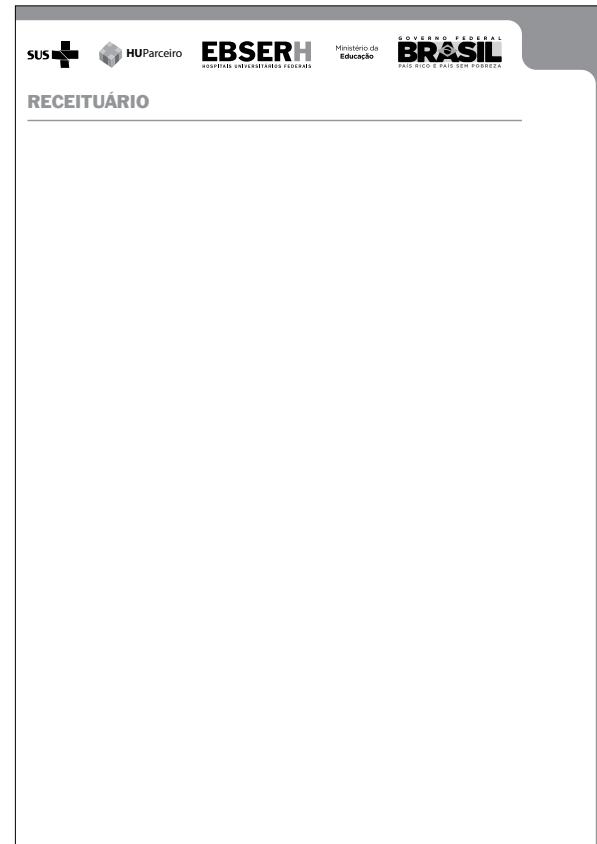
Assinatura e carimbo

1ª via: farmácia
2ª via: paciente
3ª via: prontuário

Receituário simples – A5 (14,8x21cm)



Receituário simples p&b – A5 (14,8x21cm)



aplicações conjuntas com H.U. parceiro

Receituário controle especial – A5 (14,8x21cm)

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

SUS HUParceiro EBSERH GOVERNO FEDERAL BRASIL PAÍS RICO E PAÍS SEM POBREZA

Identificação do emitente

Nome completo: _____
CRO _____ UF _____ N° _____
Endereço completo e telefone: _____

Cidade: _____ UF: _____

Paciente: _____
Endereço: _____
Prescrição: _____

Assinatura e carimbo

Identificação do comprador	Identificação do fornecedor
Nome: _____ Ident.: _____ Órg. Emissor: _____ End.: _____ Cidade: _____ UF: _____ Telefone: _____	Assinatura do farmacêutico Data: ___/___/___

Receituário controle especial p&b – A5 (14,8x21cm)

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

SUS HUParceiro EBSERH GOVERNO FEDERAL BRASIL PAÍS RICO E PAÍS SEM POBREZA

Identificação do emitente

Nome completo: _____
CRO _____ UF _____ N° _____
Endereço completo e telefone: _____

Cidade: _____ UF: _____

Paciente: _____
Endereço: _____
Prescrição: _____

Assinatura e carimbo

Identificação do comprador	Identificação do fornecedor
Nome: _____ Ident.: _____ Órg. Emissor: _____ End.: _____ Cidade: _____ UF: _____ Telefone: _____	Assinatura do farmacêutico Data: ___/___/___

Receituário simples – A5 horizontal (21x14,8cm)



Receituário simples p&b – A5 horizontal (21x14,8cm)



aplicações conjuntas com H.U. parceiro

Receituário controle especial – A5 horizontal (21x14,8cm)

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

Identificação do emitente

Nome completo: _____
CRO _____ UF _____ Nº _____
Endereço completo e telefone: _____
Cidade: _____ UF: _____
Paciente: _____
Endereço: _____
Prescrição: _____

Identificação do comprador
Nome: _____
Ident: _____ Órg. Emissor: _____
End: _____ UF: _____
Cidade: _____ UF: _____
Telefone: _____

Identificação do fornecedor
Nome: _____
Ident: _____ Órg. Emissor: _____
End: _____ UF: _____
Cidade: _____ UF: _____
Telefone: _____

Assinatura e carimbo

Receituário controle especial p&b – A5 horizontal (21x14,8cm)

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

Identificação do emitente

Nome completo: _____
CRO _____ UF _____ Nº _____
Endereço completo e telefone: _____
Cidade: _____ UF: _____
Paciente: _____
Endereço: _____
Prescrição: _____

Identificação do comprador
Nome: _____
Ident: _____ Órg. Emissor: _____
End: _____ UF: _____
Cidade: _____ UF: _____
Telefone: _____

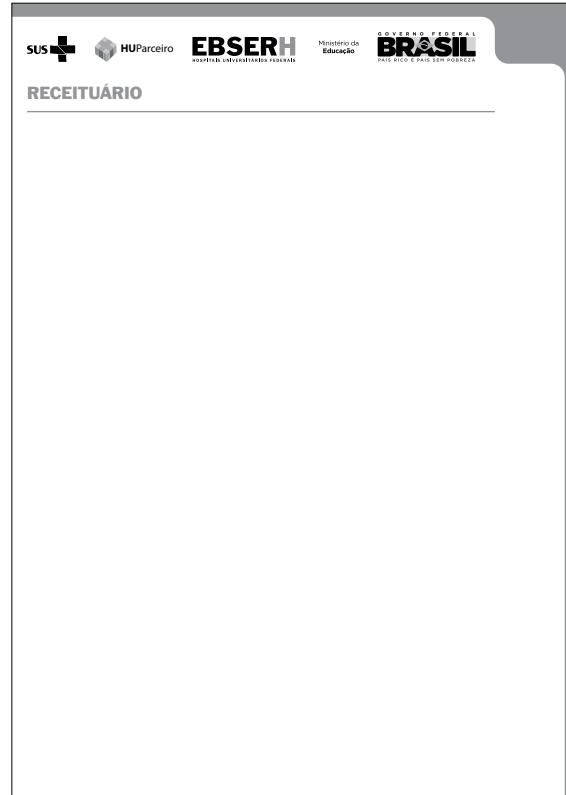
Identificação do fornecedor
Nome: _____
Ident: _____ Órg. Emissor: _____
End: _____ UF: _____
Cidade: _____ UF: _____
Telefone: _____

Assinatura e carimbo

Receituário simples – A6 (10,5x14,8cm)



Receituário simples p&b – A6 (10,5x14,8cm)



aplicações conjuntas com H.U. parceiro

**Receituário controle especial
A6 (10,5x14,8cm)**

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

SUS + HUParceiro EBSERH GOVERNO FEDERAL BRASIL PAÍS RICO E PAÍS SEM POBREZA

Identificação do emitente

Nome completo: _____
CRO _____ UF _____ N° _____
Endereço completo e telefone: _____

Cidade: _____ UF: _____

Paciente: _____
Endereço: _____
Prescrição: _____

Assinatura e carimbo

Identificação do comprador	Identificação do fornecedor
Nome: _____ Ident.: _____ Órg. Emissor: _____ End.: _____ Cidade: _____ UF: _____ Telefone: _____	Assinatura do farmacêutico Data: ____/____/____

**Receituário controle especial p&B
A6 (10,5x14,8cm)**

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

SUS + HUParceiro EBSERH GOVERNO FEDERAL BRASIL PAÍS RICO E PAÍS SEM POBREZA

Identificação do emitente

Nome completo: _____
CRO _____ UF _____ N° _____
Endereço completo e telefone: _____

Cidade: _____ UF: _____

Paciente: _____
Endereço: _____
Prescrição: _____

Assinatura e carimbo

Identificação do comprador	Identificação do fornecedor
Nome: _____ Ident.: _____ Órg. Emissor: _____ End.: _____ Cidade: _____ UF: _____ Telefone: _____	Assinatura do farmacêutico Data: ____/____/____

Receituário simples – A6 horizontal (14,8x10,5cm)



Receituário simples p&b – A6 horizontal (14,8x10,5cm)



**Receituário controle especial
A6 horizontal (14,8x10,5cm)**

**Receituário controle especial p&b
A6 horizontal (14,8x10,5cm)**

Pasta – 24x33cm



aplicações conjuntas com H.U. parceiro

Envelope – 22,5x9,8cm



Envelope – 23x16,5cm



aplicações conjuntas com H.U. parceiro

Envelope – 26,5x36cm



aplicações conjuntas com H.U. parceiro

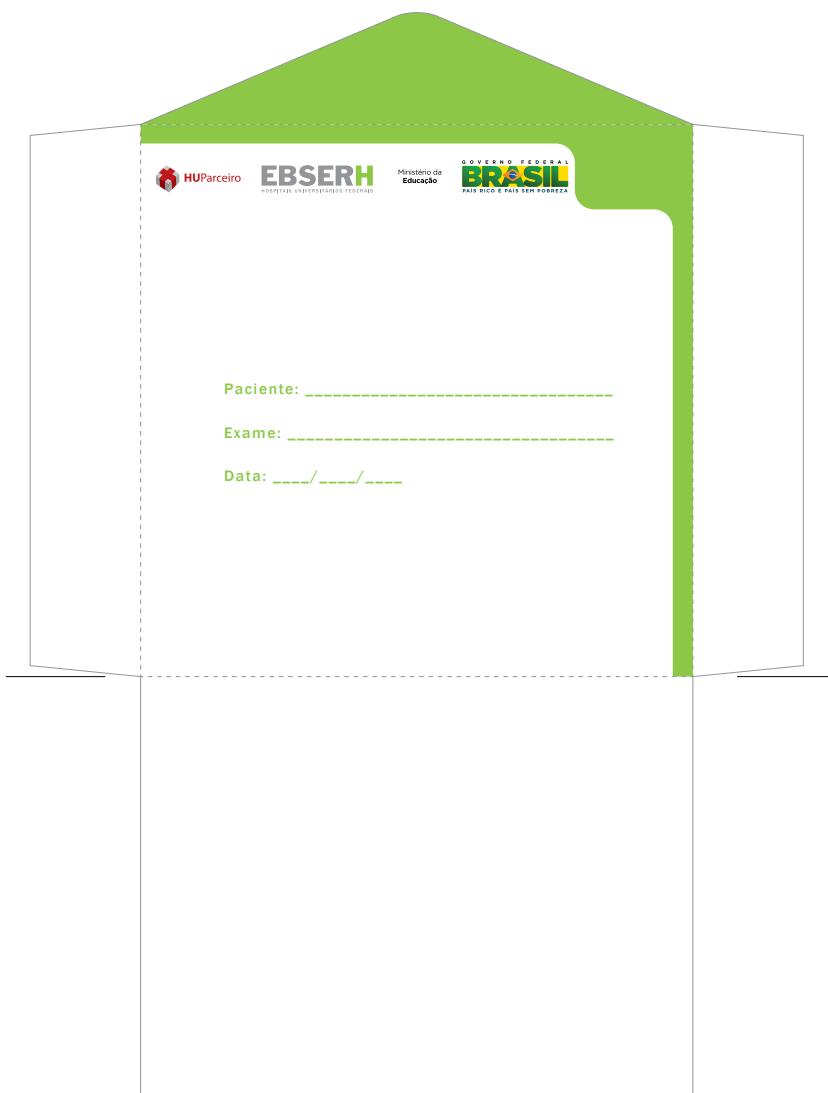
Envelope – 22,9x32,4cm



aplicações conjuntas com H.U. parceiro

Envelope para CD

17,5x27,5cm (aberto) – 12,5x12,5cm (fechado)

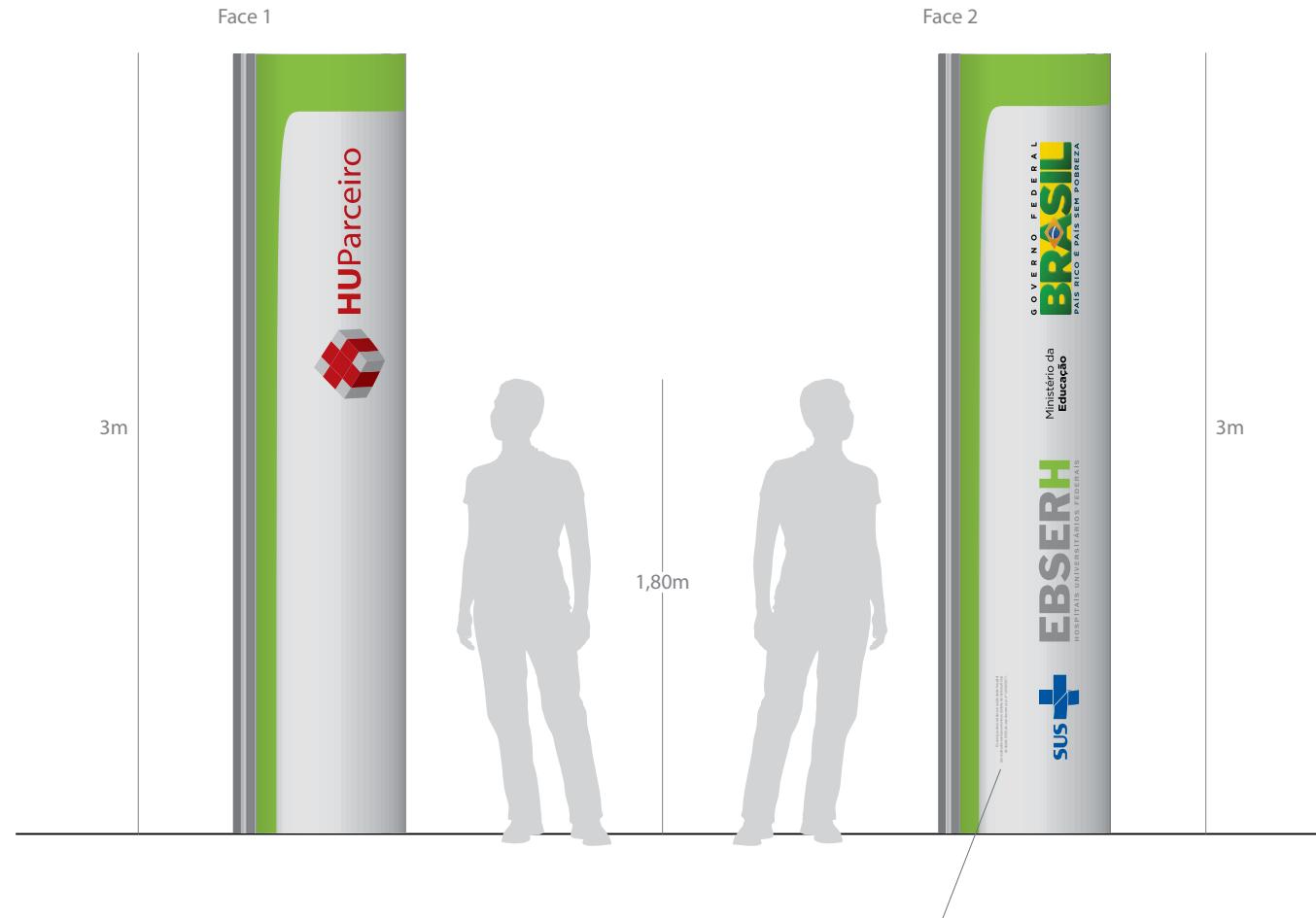


Label CD



aplicações conjuntas com H.U. parceiro

Totem de identificação



Os serviços de assistência à saúde deste hospital são realizados exclusivamente no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), de acordo com a Lei nº 12.550/2011.

aplicações conjuntas com H.U. parceiro

Frota de veículos



aplicações conjuntas com H.U. parceiro

Camisola para paciente



Pijama para paciente



aplicações conjuntas com H.U. parceiro

Jaleco 1

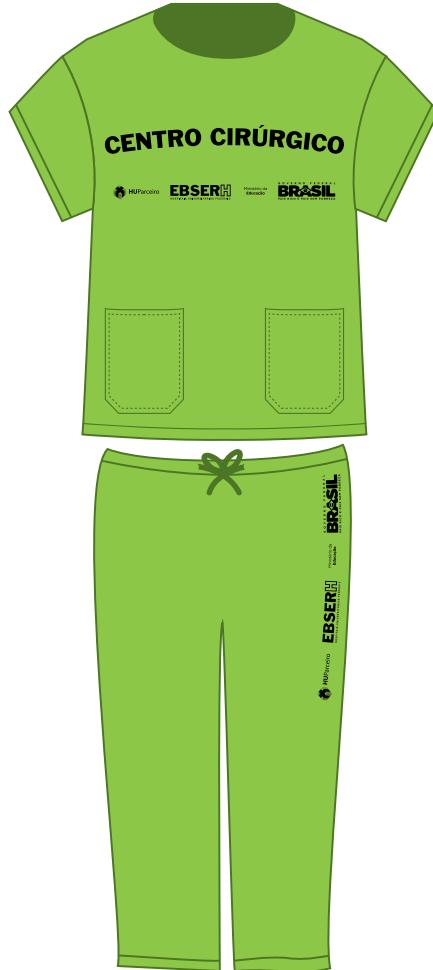


Jaleco 2



aplicações conjuntas com H.U. parceiro

Vestuário hospitalar para bloco cirúrgico



Vestuário hospitalar para UTI



aplicações conjuntas com H.U. parceiro

Capote cirúrgico para centro cirúrgico



Capote cirúrgico para hemodinâmica e ambulatório



aplicações conjuntas com H.U. parceiro

Campo cirúrgico



Campo cirúrgico para lap



aplicações conjuntas com H.U. parceiro

Lençol 1 – 1,80x2,90m



Lençol 2 – 1,80x2,90m



Fronha 1 – 70x50cm



Fronha 2 – 70x50cm



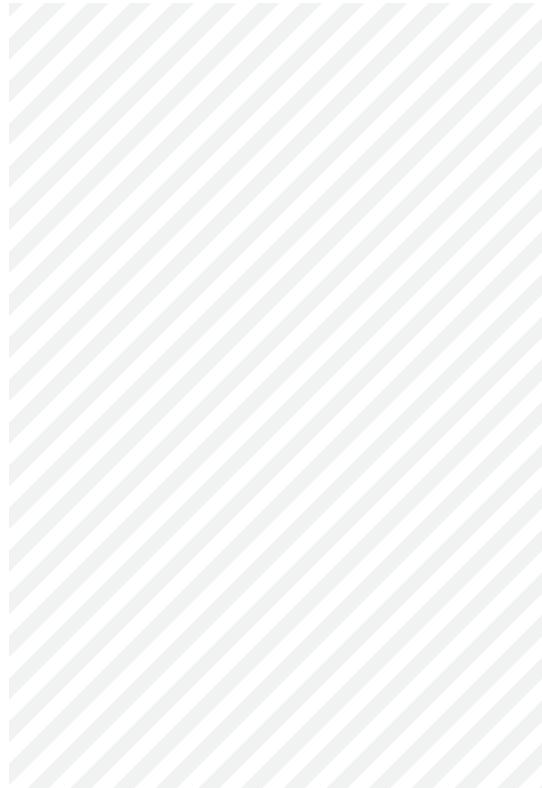
Cobertor – 1,80x2,20m



Aplicação
de etiqueta
bordada

aplicações conjuntas com H.U. parceiro

Lençol 1 – 1,80x2,90m (uma cor)



Lençol 2 – 1,80x2,90m (uma cor)



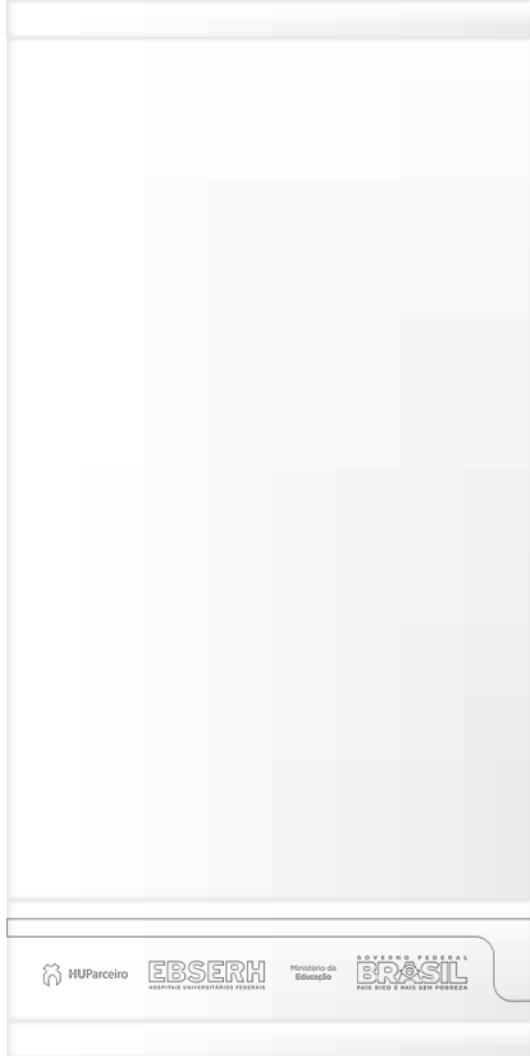
Fronha 1 – 70x50cm (uma cor)



Fronha 2 – 70x50cm (uma cor)



Toalha de banho – 70x140cm
(aplicação em alto-relevo)



Toalha de rosto – 49x84cm
(aplicação em alto-relevo)

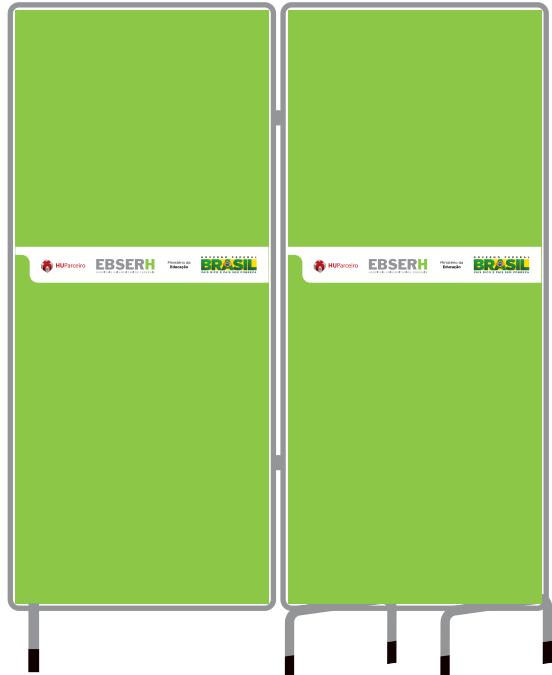


Toalha de piso – 70x45cm
(aplicação em alto-relevo)

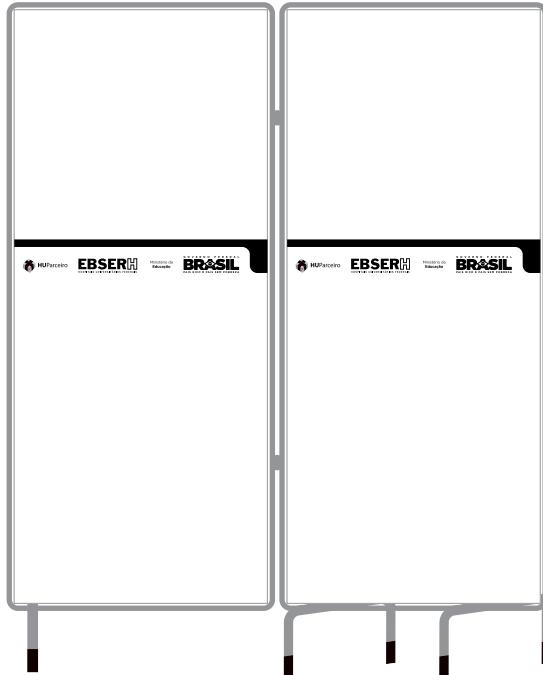


aplicações conjuntas com H.U. parceiro

Biombo 2 folhas: 67cm x 157cm

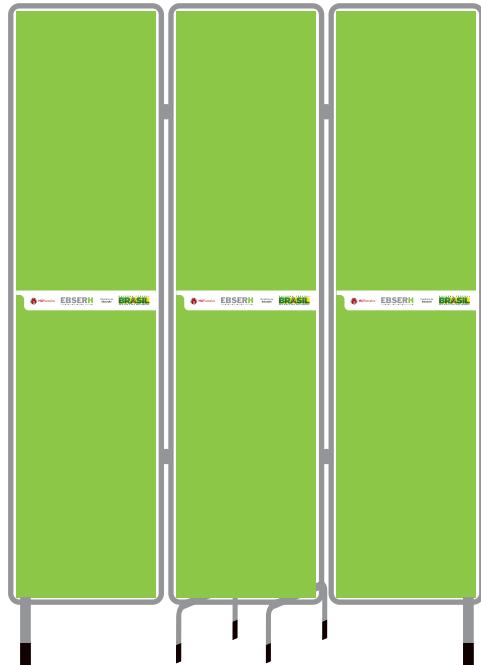


Biombo 2 folhas: 67cm x 157cm (uma cor)

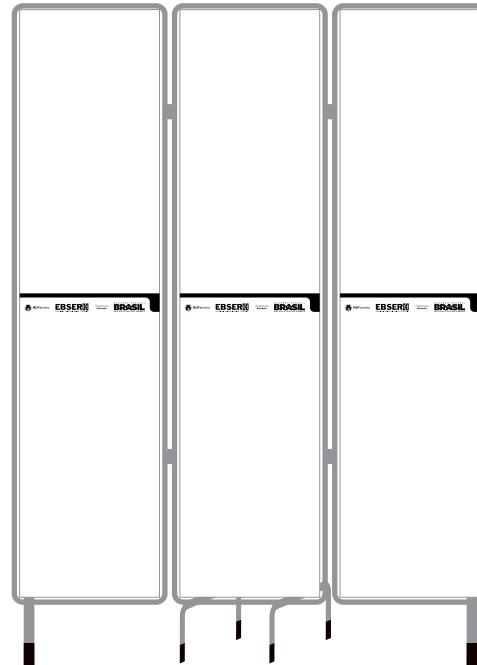


aplicações conjuntas com H.U. parceiro

Biombo 3 folhas: 37cm x 155cm



Biombo 3 folhas: 37cm x 155cm (uma cor)



aplicações conjuntas com H.U. parceiro

Ministério da
Educação

