



MANUAL DE UTILIZAÇÃO DA MARCA
SAÚDE SEM RACISMO
JUN. 2024

MARCA COMPLETA
POSITIVA



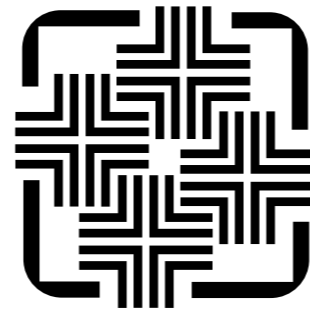
**SAÚDE SEM
RACISMO**

MARCA COMPLETA
NEGATIVA

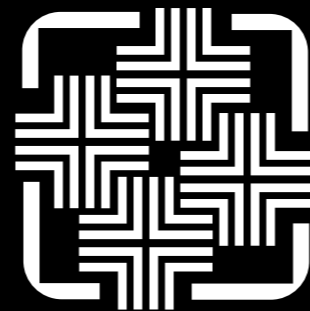


**SAÚDE SEM
RACISMO**

MONOCROMÁTICAS
POSITIVO E NEGATIVO



**SAÚDE SEM
RACISMO**

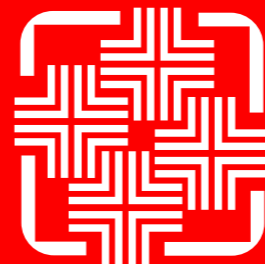


**SAÚDE SEM
RACISMO**

APLICAÇÕES
EM BRANCO



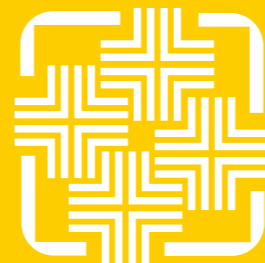
**SAÚDE SEM
RACISMO**



**SAÚDE SEM
RACISMO**



**SAÚDE SEM
RACISMO**



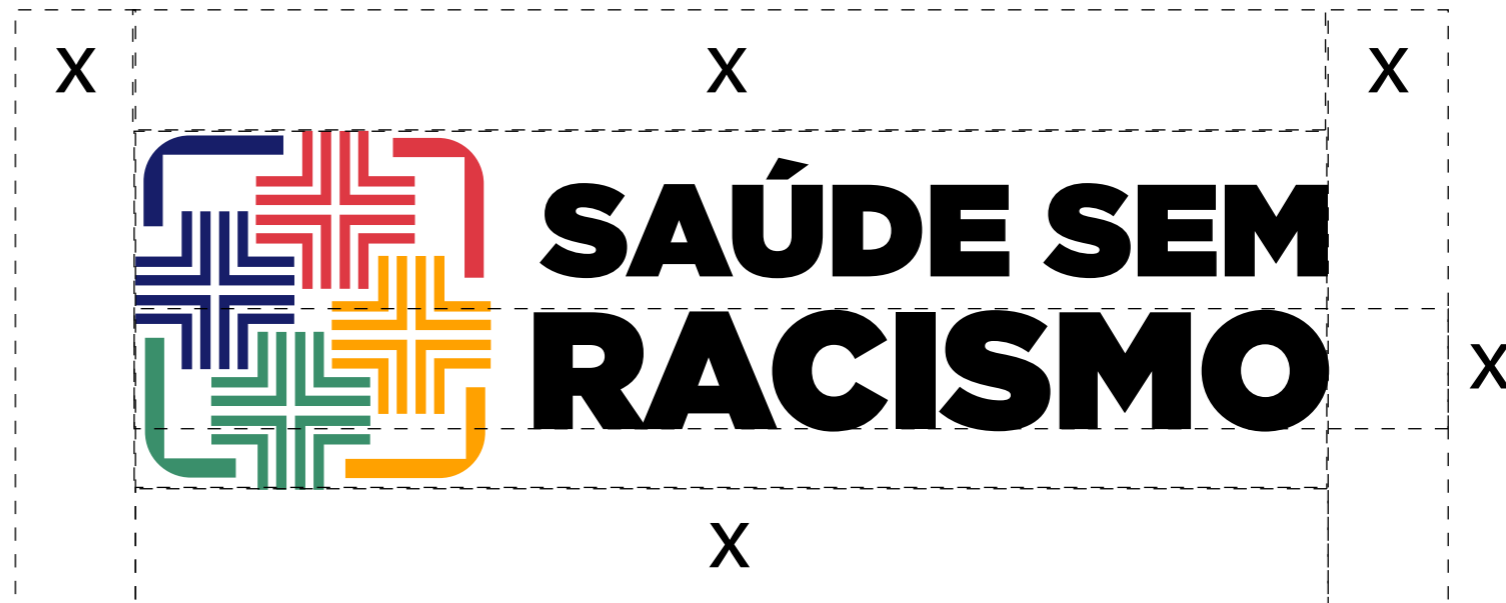
**SAÚDE SEM
RACISMO**

VERTICAL

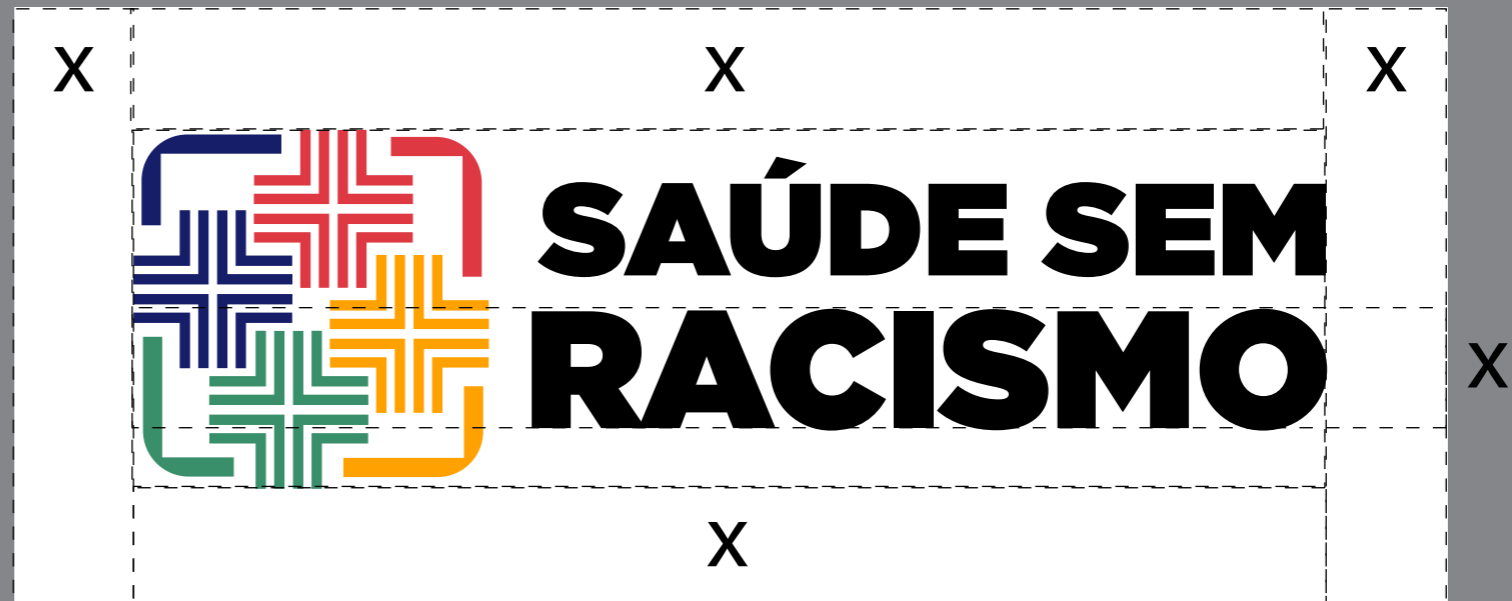


**SAÚDE SEM
RACISMO**

CAIXA DE PROTEÇÃO
ÁREA DE NÃO INTERFERÊNCIA



APLICAÇÃO EM
BOX BRANCO



LIMITE DE REDUÇÃO

Comprimento igual
ou maior que
3,5 cm/200 px



Redução máxima
em mídia impressa
e eletrônica:
2,7 cm/110 px



PALETA DE CORES

Verde-Amazônia
#00D000
R0 G208 B0
C88 M0 Y100 K0
PANTONE 354C

Amarelo-Sol
#FFD000
R255 G208 B0
C0 M13 Y100 K0
PANTONE 109C

Azul-Atlântico
#183EFF
R24 G62 B255
C85 M70 Y0 K0
PANTONE 2935C

Preto-Ébano
#000000
R0 G0 B0
C60 M40 Y40 K100
PANTONE BLACK C

Cinza-Harpia
#3C3C3C
R60 G60 B60
C10 M0 Y10 K87
PANTONE 447C

Branco-Paz
#FFFFFF
R255 G255 B255
C0 M0 Y0 K0

Vermelho-Urucum
#FF0000
R255 G0 B0
C0 M100 Y100 K0
PANTONE 485C

TIPOGRAFIA DE APOIO

RAWLINE REGULAR
A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V X Z
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 \$ @ # ? ! :

RAWLINE SEMIBOLD
A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V X Z
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 \$ @ # ? ! :

RAWLINE EXTRABOLD
A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V X Z
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 \$ @ # ? ! :

RAWLINE BLACK
A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V X Z
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 \$ @ # ? ! :

USOS INDEVIDOS

NÃO ROTACIONAR



NÃO DISTORCER



NÃO ALTERAR CORES



NÃO MESCLAR FORMAS



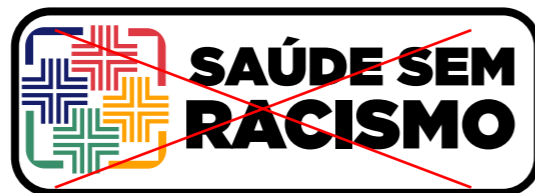
NÃO APLICAR COMO MARCA-D'ÁGUA



NÃO REPOSICIONAR OS ELEMENTOS



NÃO APLICAR MOLDURA



NÃO ALTERAR A TIPOLOGIA



NÃO APLICAR DIRETAMENTE SOBRE FUNDOS INSTÁVEIS



ASSINATURA EM OUTROS IDIOMAS

A marca deverá seguir o idioma utilizado nas peças de comunicação. Nos casos das peças em mais de um idioma, deverá ser adotada a versão na língua do país em que o material será distribuído ou no idioma predominante do público-alvo da peça.

Casos específicos deverão ser precedidos de consulta à Secom.

ASSINATURA ELETRÔNICA
(HORIZONTAL)



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



ASSINATURA ELETRÔNICA
(VERTICAL)



MINISTÉRIO DA
SAÚDE





**SAÚDE SEM
RACISMO**