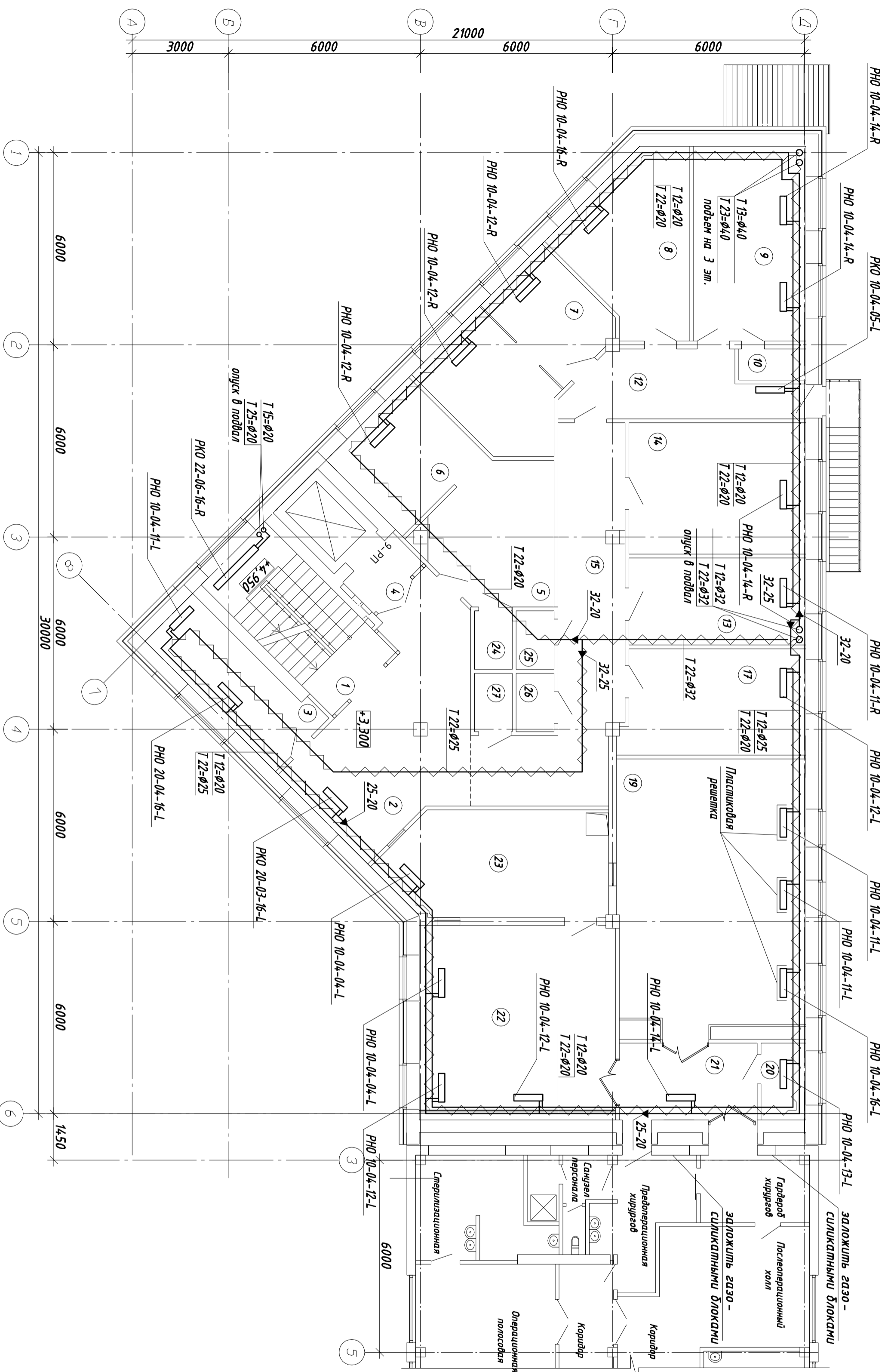


Экспликация помещений

№ пом.	Наименование	Площадь, м ²	Категория помещений по пожар. опасности
1	Лестничная клетка	15,88	
2	Холл	29,20	
3	Кабинет гл. медсестры	11,94	
4	Лифтовой холл	2,92	
5	Дневной стационар	15,33	
6	Процедурная	12,03	
7	Кабинет дерматолога	22,89	
8	Кабинет лазерра	18,25	
9	Кабинет массажа, обертывания	20,88	
10	Душевая	1,92	
11	—	—	
12	Коридор	12,83	
13	Кабинет эндоскописта/маммолога	14,04	
14	Кабинет главного врача	22,27	
15	Коридор	29,14	
16	—	—	
17	Кабинет флеболога, ангиохирурга	18,28	
18	—	—	
19	Рентгеноперационная №1	48,50	
20	Комната пригтовляющих контрастных средств	3,22	
21	Комната управления (тамбур-шлюз)	10,00	
22	Операционная №2	36,07	
23	Стерилизационная	20,92	
24	Санузел	2,03	
25	Помещение уборочного инвентаря	2,03	В4
26	Санузел	2,03	
27	Санузел	2,03	

Отопление. План на отм. +3,300



Настоящий чертеж не может быть полностью или частично воспроизведен, тиражирован и распространен без официального разрешения ООО "Гристорик". Система менеджмента качества сертифицирована по стандарту ISO 9001:2011

-0В

Изм.	Кол-во	Лист/Ввод	Подп.	Дата	Исполнитель	Проверенный	Гл. спец.	Н. компр.
ООО "Нейрохирургический центр" "Гристорик".								
Отопление. План на отм. +3,300								
					Страница	Лист	Листов	
					П			
					000 " "			
					2.			

Инв. N° подл.	Подпись и дата	Взам. инв. N°