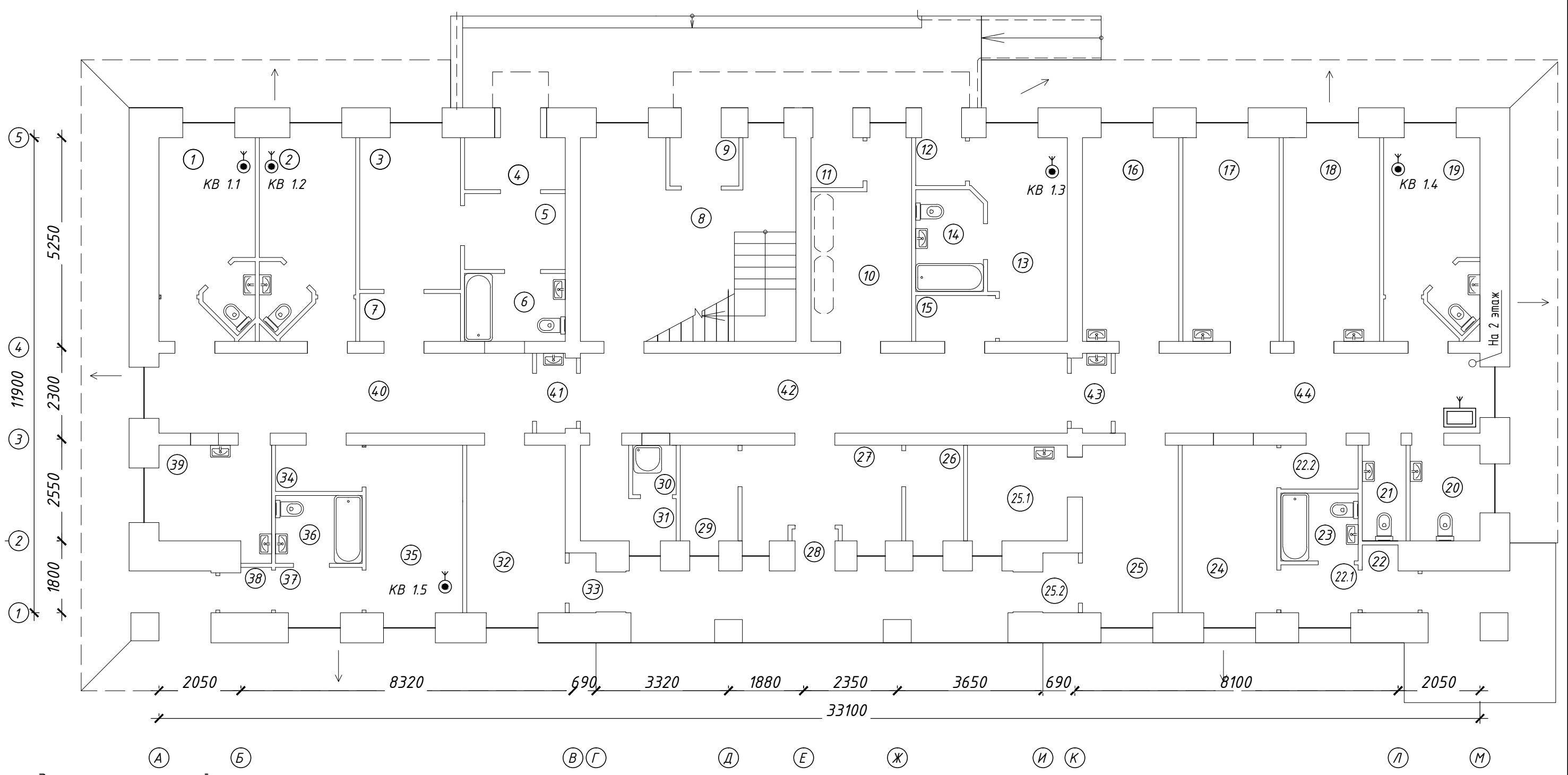


Согласовано



Экспликация помещений

Примечание:  
1. Расположение оборудования показано условно, место установки определить при монтаже.

Номер помещения	Наименование	Площадь, м²	Кат. помещения	Номер помещения	Наименование	Площадь, м²	Кат. помещения	Номер помещения	Наименование	Площадь, м²	Кат. помещения
1	Полубокс	12.31		18	Процедурная В/В	12.31		31	Вспомогательное помещение	4.14	
2	Полубокс	12.31		19	Полубокс	12.31		32	Склад ООИ	10.37	
3	Приемный покой №2	9.59		20	С/У для персонала	4.2		33	Тамбур	0.9	
4	Тамбур	3.28		21	С/У для персонала	2.4		34	Тамбур	2.51	
5	Коридор	4.8		22	Тамбур	1.5		35	Бокс	10.16	
6	С/У	4.3		22.1	Коридор	2.32		36	С/У	3.68	
7	Шлюз	3.03		22.2	Тамбур	2.13		37	Коридор	2.47	
8	Вестибюль	25.02		23	С/У	3.29		38	Тамбур	1.5	
9	Тамбур	2.09		24	Приемный покой №1	9.95		39	Сан.комната	7.2	
10	Вспомогательное помещение	10.96		25	Пищеблок	10.46		40	Коридор	20.8	
11	Тамбур	1.63		25.1	Моечная	6		41	Тамбур в ООИ из коридора	1.93	
12	Тамбур	1.5		25.2	Тамбур	0.9		42	Коридор	25.6	
13	Бокс	10.44		26	Раздевалка сотрудников	3.48		43	Тамбур в чистую зону из коридора	1.93	
14	С/У	4.27		27	Вестибюль	9.05		44	Коридор	18.4	
15	Тамбур	2.3		28	Тамбур	0.94					
16	Процедурная В/М	12.31		29	Раздевалка пациентов	3.48					
17	Сестринская	12.31		30	Душевая	1.9					
									Общая	330.66	

Изм.	Кол.уч.	Лист	№ док.	Подп.	Дата
Разраб.	Чететкин				11.19
Проверил	XXXXXX				11.19
Н. контр.	XXXXXX				11.19

**Т.033-142.19-ИТСО**

ГБУЗ СО "Талицкая ЦРБ" по адресу: Свердловская область, г.Талица, ул. Красноармейская, д.23.

<b>Капитальный ремонт здания инфекционного отделения</b>	Стадия	Лист	Листов
	Р	2	

Расположение оборудования системы палатной сигнализации 1 этажа

XXXXXXXXXX