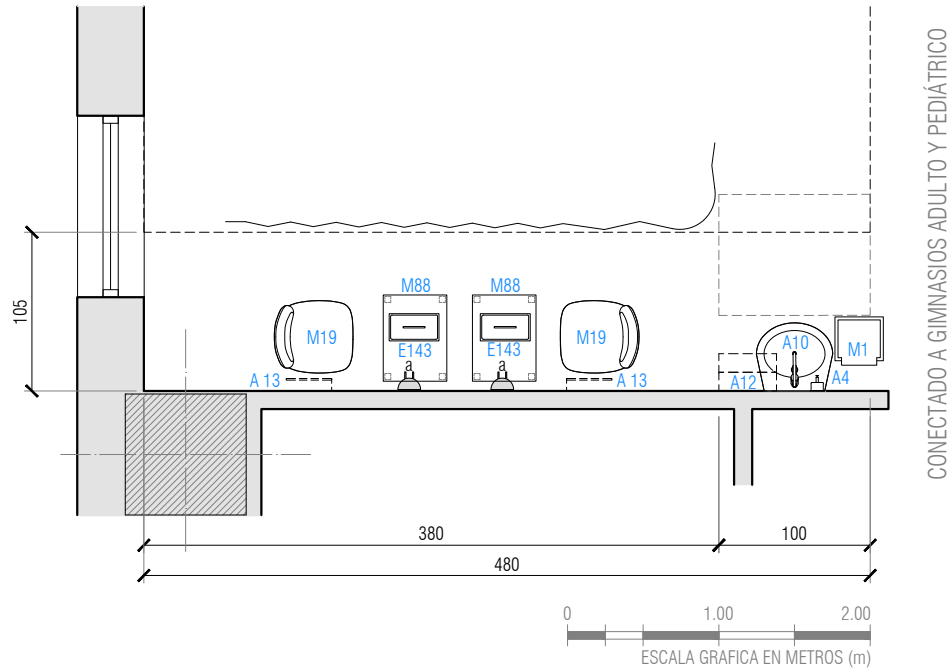


PLANTA DEL RECINTO

NOTA: VER PLANTA GENERAL EN RHAB_00



SIMBOLOGÍA DE INSTALACIONES

| | | | | | |
|--|------------------|--|-------------------|--|-----------------|
| | Gases Clínicos | | Enchufe 10/16A | | Botón de pánico |
| | CPI vertical | | Enchufe trifásico | | Botón de Paro |
| | CPI horizontal | | Arranque eléct. | | Llamado enferm. |
| | Luz cabecera | | Punto de datos | | Interruptor |
| | Intercomunicador | | Arranque c. débil | | Luz "en uso" |

DESCRIPCIÓN DEL RECINTO

Área destinada a la aplicación de tratamientos mediante parafina.

COMPLEJIDAD DEL RECINTO TIPO:

ALTA/MEDIANA/BAJA

SIMBOLOGÍA EN PLANTA

| | | | | | |
|-------------|---------------------------------------|--|--|--|--|
| A4 | Dispensador de jabón | | | | |
| A10 | Lavamanos clínico | | | | |
| A12 | Porta toalla papel | | | | |
| A13 | Señalética con nombre y n° de recinto | | | | |
| E143 | Equipo baño de parafina | | | | |
| M1 | Contenedor balde a pedal 25 l | | | | |
| M19 | Silla visita | | | | |
| M88 | Mesa de trabajo | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

ALTURA DE INSTALACIONES

| | | | | | | | | | |
|-----------|-------------|-----------|-------------|-----------|-------------|-----------|----------------|-----------|--------|
| a: | 0,3m +N.P.T | c: | 1,5m +N.P.T | e: | 1,8m +N.P.T | g: | a cielo/dintel | i: | a piso |
| b: | 1,2m +N.P.T | d: | 1,6m +N.P.T | f: | 2,2m +N.P.T | h: | en mueble | | |

MEDIDAS GENERALES

| | | | | | |
|-----------------|------|-------------------------|-----|-----------------------|---|
| Largo m: | 4,8 | Alto interior m: | 2,7 | N° Pers. Prom. | |
| Ancho m: | 1,05 | Superficie m²: | 5 | | 2 |

NORMATIVA ESPECÍFICA

- Decreto N°58 Norma Técnica Básica de Autorización Sanitaria para Establecimientos de salud.
- Decreto Supremo N° 594. Reglamento Sanitario sobre Condiciones Sanitarias y Ambientales Básicas en los Lugares de Trabajo
- ASHRAE 170 - 2013 Ventilación de instalaciones de atención médica
- UNE-EN 12464-1 Iluminación de los lugares de trabajo Parte 1: Lugares de trabajo interiores
- Modelo de Gestión Red de Rehabilitación. Resolución Exenta 345/2018
- Orientaciones para el desarrollo de la rehabilitación en los hospitales de la Red Pública de Salud 2018 - 2025

REVESTIMIENTOS DEL RECINTO

| | | | |
|---------------|---------------------------------|-----------------------------|---|
| Muros | Pintura de asepsia media | Encuentro Muro Piso | Vinílico flexible / Alum. cubierta vinílico / Retorno sanitario |
| Pisos | Piso vinílico/ caucho | Encuentro Muro Cielo | Sin condiciones específicas |
| Cielos | Fijo - Pintura de asepsia media | Otros | Sin condiciones específicas |

REQUERIMIENTOS DE INSTALACIONES

| SANITARIAS | SANTARIAS | | TÉRMICAS Y VENTILACIÓN | Tipo de Ventilación | Mecánica y/o natural | ELÉCTRICO Y CD | Enchufes 10/16A | |
|-------------|----------------------------------|-------------|------------------------|--------------------------------------|----------------------|----------------|----------------------|----|
| | A.Pot.Fría | No* | | | | | Enchufes trifásicos | 4 |
| | A.Pot.Caliente | No* | | Presión | Negativa | | Señal dato IP | No |
| | Alcantarillado | No* | | Cambios aire exterior por hora (mín) | 2,0 | | Otra corriente débil | No |
| | Aguas tratadas | No | | Cambios aire por hora totales (mín) | 6,0 | | Oxígeno | No |
| ILUMINACIÓN | Iluminancia general lux | 300 | | Temperatura °C | 21 - 24 | GAS CLÍNICO | Vacío | No |
| | Índice rendimiento cromático CRI | ≥80 | | Humedad % | Máx. 65 | | Aire Comprimido | No |
| | Temperatura color K | 4000 - 5000 | | Filtro principal | MERV 7 | | Otros | No |
| | Deslumbraimiento UGR | 19 | | | | | Correo Neumático | No |
| | ILUMINACIÓN NATURAL | Deseable | | | | | | |

DATOS REFERENCIALES PARA LA COORDINACIÓN DE INSTALACIONES DE EQUIPAMIENTO

| Cód. | Eléctrico | | | | Sanitario | | | | Clima y Ventilación | | | | Gases clínicos e industriales | | | | | Corr.Déb. | Anclaje/ Refuerzo | | |
|------|-----------|----|-----|--------|-----------|----|---|----|---------------------|-------|-----|----|-------------------------------|-----------------|------------------|----------------|----|-----------|-------------------|-------|------|
| | Toma | A | V | W/ KVA | AF | AC | D | AT | OI | BTU/h | Ext | 4V | O ₂ | CO ₂ | N ₂ O | N ₂ | AM | AI | | Vacío | Dato |
| E143 | 1 | 10 | 220 | 360 W | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CONSIDERACIONES ESPECÍFICAS DE ARQUITECTURA E INSTALACIONES

- *Se debe contar con acceso directo a lavamanos.
- *Lavamanos clínico A10, considerar revestimiento en porcelanato sobre muro de respaldo, de 100 cm de ancho y 120 cm de alto desde NPT.

CONSIDERACIONES ESPECÍFICAS DE EQUIPAMIENTO

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

VERSIÓN FICHA

| VERS. | DESCRIPCIÓN | V°B° | FECHA |
|-------|--|------------------|----------|
| 01 | Guía de diseño para establecimientos hospitalarios | DIV. INVERSIONES | nov.2021 |

NOTA GENERAL: Instrucciones y descripciones acerca del uso de la ficha pueden ser revisados en el documento E. Fichas de recintos tipo 2021