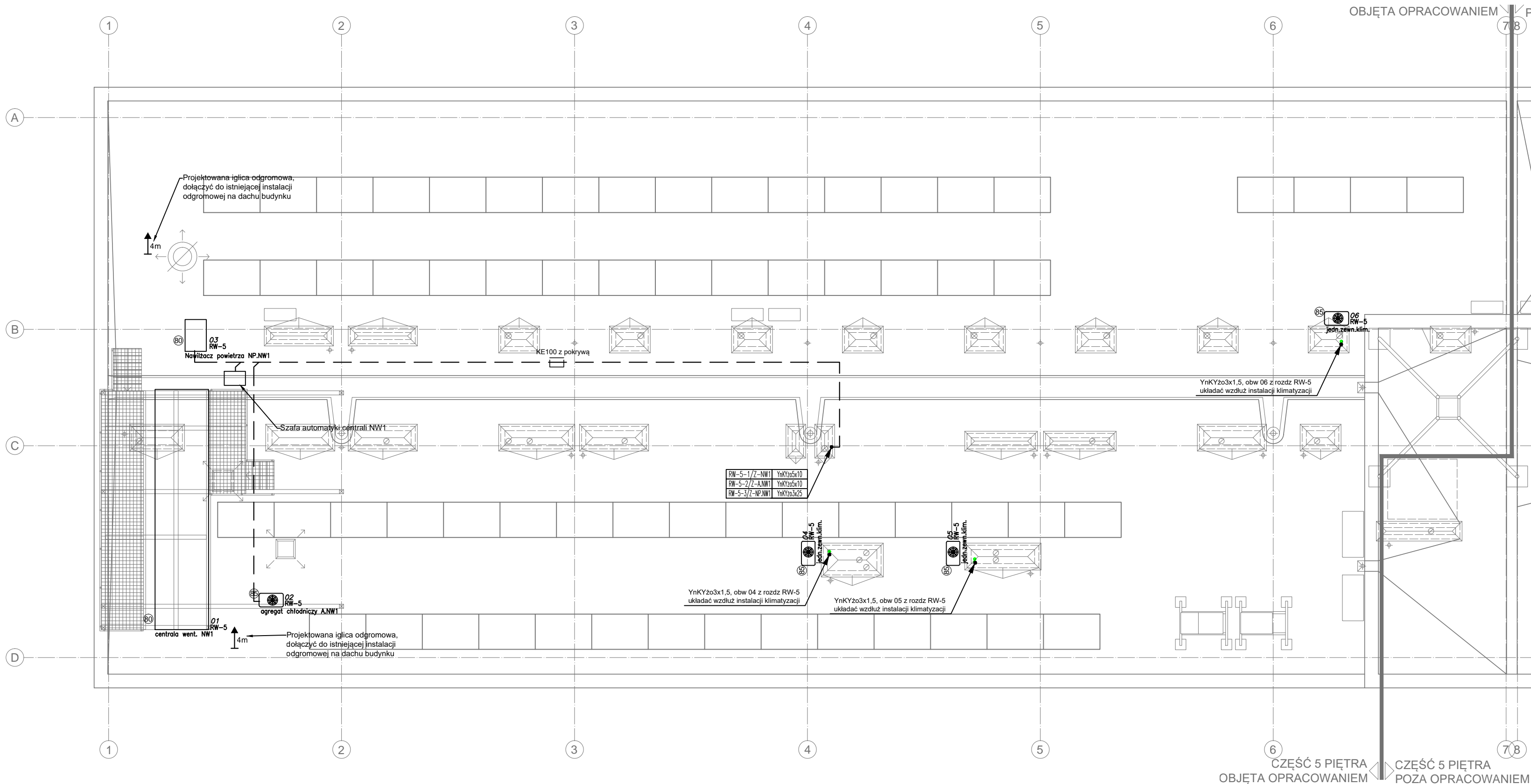


<input type="checkbox"/>	korytka kablowe kryte
--------------------------	-----------------------



Nr	Nazwa pomieszczenia
5.01	Korytarz oddziału
5.02	Pokój chorych 2-os.
5.03	Pomieszczenie higieniczno-sanitarne
5.04	Kuchnia pacjentów
5.05	Pokój chorych 2-os.
5.06	Pomieszczenie higieniczno-sanitarne
5.07	Pomieszczenie higieniczno-sanitarne personelu
5.08	Pomieszczenie porządkowe
5.09	Pomieszczenie techniczne elektryczne
5.10	Pomieszczenie higieniczno-sanitarne NPS
5.11	Brudownia
5.12	Dziurka pielęgniarska
5.13	Pokój przygotowawczy
5.14	Sala intensywnego nadzoru
5.15	Pomieszczenie higieniczno-sanitarne
5.16	Magazyn
5.17	Gabinet diagnostyczno-zabiegowy
5.18	Śluza izolatki
5.19	Izolotka
5.20	Pomieszczenie higieniczno-sanitarne izolatki
5.21	Śluza izolatki
5.22	Izolotka
5.23	Pomieszczenie higieniczno-sanitarne izolatki
5.24	Śluza izolatki
5.25	Izolotka
5.26	Pomieszczenie higieniczno-sanitarne izolatki
5.27	Pomieszczenie przygotowania leków
5.28	Awaria sprzętu
5.29	Sala zabiegowa
5.30	Dekontaminacja
5.31	Pokój socjalny personelu
5.32	Pokój chorych 2-os.
5.33	Pomieszczenie higieniczno-sanitarne
5.34	Pokój chorych 2-os.
5.35	Pomieszczenie higieniczno-sanitarne
5.36	Pokój chorych 2-os.
5.37	Pomieszczenie higieniczno-sanitarne
5.38	Pokój chorych 2-os.
5.39	Pomieszczenie higieniczno-sanitarne
5.40	Pokój chorych 2-os.
5.41	Pomieszczenie higieniczno-sanitarne
5.42	Pokój lekarzy
5.43	Pomieszczenie higieniczno-sanitarne lekarzy