

Bezeichnung

Beabsichtigte Bezeichnung der Baumaßnahme ¹⁾		Abteilung, Gruppe, Sachgebiet (Blatt 1 Spalte 4) Universitätsklinikum Dresden	
Raumbezeichnung (Blatt 1 Spalte 2)	Geräteraum	Raumcode RC (Blatt 1 Spalte 3)	
Raumgruppe	OP-Bereich	Lfd. Nr. (Blatt 1 Spalte 1)	- ²⁾

Besondere Anforderungen

ja ☒

nein ☐

Sondernutzung des Raumes / der Raumgruppe: _____			
300 Bauwerk – Baukonstruktion		400 Bauwerk – Technische Anlagen	
<u>Raum allgemein</u> Raumhöhe i. Lichten m ☐ Verkehrslast kN/m ² ☐ Einzellast kN ☐ Tageslicht ☐ Türen / Fenster m. bes. Anford. ☐ Verdunkelung voll / teilweise ☐ Sonnenschutz / Blendschutz ☐ mech. Sicherungsmaßnahmen ☐ Schallschutz (Stufe) ☐ Raumakustik ☐ Strahlenschutz ☐ 340 <u>Wände</u> abwaschbar ☐ desinfektionsmittelbeständig ☐ scheuerfest ☐ 350 <u>Decken</u> ☐ ☐ 352 <u>Decken-/Bodenbeläge</u> desinfektionsmittelbeständig ☐ leitfähig ☐ chemikalienbeständig ☐ scheuerfest ☐ 370 <u>Baukonstruktive Einbauten</u> ☐ ☐ ☐ ☐		410 <u>Abwasser-/Wasseranlagen</u> Laborabwasser ☐ Bodenablauf ☐ Trinkwasser (TW) / (TWW) ☐ Aufber. Wasser: enthärtet / VE ☐ Waschbecken / Schulwaschb. ☐ Ausguss / Spüle ☐ Notdusche / Augendusche ☐ 420 <u>Wärmeversorgungsanlagen</u> ☐ ☐ 430 <u>Lufttechnische Anlagen</u> mech. Be- / Entlüftung ☐ Klimatisierung ☐ Temperatur °C min/max / ☐ Luftfeuchte % min/max / ☐ Sonderabsaugung ☐ Entrauchung ☐ 440 <u>Starkstromanlagen</u> Netzsteckdose 400 V ☐ Sicherheitsstromversorgung ☐ Großgeräte-Anschluss in kW ☐ Elektrokanal ☐ Allgemeine Beleuchtung lx ☐ BAP-Beleuchtung lx ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	
		450 <u>Fernmelde- und informations-technische Anlagen</u> Telekommunikationsanlagen ☐ Zeitdienstanlagen ☐ Elektroakustische Anlagen ☐ Fernseh- und Antennenanlagen ☐ Übertragungsnetze ☐ Brandmeldeanlage ☐ 460 <u>Förderanlagen</u> Hebezeug / Kran t ☐ ☐ 470 <u>Nutzungsspezifische Anlagen</u> ☐ ☐ 473 <u>Medienversorgungsanlagen</u> Druckluft, medizin. 6 bar / 10 bar ☒ Druckluft, techn. 6 bar / 10 bar ☐ medizinische Gase ☐ technische Gase ☐ Brenngas ☐ Vakuum ☒ Sauerstoff ☒ ☐ ☐ 475 <u>Labortechnische Anlagen</u> Labortisch m. Trichterbecken ☐ Laborspüle / Färbebecken ☐ Digestorium ☐ Abzughaube ☐ Chemikalienschrank ☐ Medienzeile ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	
Vom Bedarfsträger zu beschaffende Einrichtungen (Blatt 2 Spalte 19)			

1) Kurzbezeichnung

2) Angabe bei Raumgruppen

☐ Zutreffendes bitte ankreuzen