

**Bezeichnung**

Beabsichtigte Bezeichnung der Baumaßnahme <sup>1)</sup>	Abteilung, Gruppe, Sachgebiet (Blatt 1 Spalte 4) <b>Universitätsklinikum Dresden</b>
Raumbezeichnung (Blatt 1 Spalte 2) <b>Patientenübergaberaum</b> Raumgruppe <b>OP-Bereich</b>	Raumcode RC (Blatt 1 Spalte 3) <b>6 3 6</b> Lfd. Nr. (Blatt 1 Spalte 1) <b>  </b> - <b>  </b> <sup>2)</sup>

**Besondere Anforderungen**ja  nein 

<u>Sondernutzung des Raumes / der Raumgruppe:</u>	
<u>300 Bauwerk – Baukonstruktion</u>	<u>400 Bauwerk – Technische Anlagen</u>
<u>Raum allgemein</u>	<u>410 Abwasser-/Wasseranlagen</u>
Raumhöhe i. Lichten m 2,8 <input checked="" type="checkbox"/> Verkehrslast kN/m <sup>2</sup> 3,5 <input checked="" type="checkbox"/> Einzellast kN <input type="checkbox"/> Tageslicht <input type="checkbox"/> Türen / Fenster m. bes. Anford. <input checked="" type="checkbox"/> Verdunkelung voll / teilweise <input type="checkbox"/> Sonnenenschutz / Blendschutz <input checked="" type="checkbox"/> mech. Sicherungsmaßnahmen <input type="checkbox"/> Schallschutz (Stufe) I <input checked="" type="checkbox"/> Raumakustik <input type="checkbox"/> Strahlenschutz <input type="checkbox"/> <u>Türen bettentauglich</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>Tür Elektroantrieb m. Taster</u> <input checked="" type="checkbox"/>	Laborabwasser <input type="checkbox"/> Bodenablauf <input type="checkbox"/> Trinkwasser (TW) / (TWW) <input type="checkbox"/> Aufber. Wasser: enthärtert / VE <input type="checkbox"/> Waschbecken / Schulwaschb. <input type="checkbox"/> Ausguss / Spüle <input type="checkbox"/> Notdusche / Augendusche <input type="checkbox"/>
<u>340 Wände</u>	<u>450 Fernmelde- und informations-technische Anlagen</u>
abwaschbar <input checked="" type="checkbox"/> desinfektionsmittelbeständig <input checked="" type="checkbox"/> <b>scheuerfest</b> <input type="checkbox"/>	Telekommunikationsanlagen <input type="checkbox"/> Zeitdienstanlagen <input type="checkbox"/> Elektroakustische Anlagen <input checked="" type="checkbox"/> Fernseh- und Antennenanlagen <input type="checkbox"/> Übertragungsnetze <input checked="" type="checkbox"/> <b>Brandmeldeanlage</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>Such- und Signalanlagen</b> <input checked="" type="checkbox"/>
<u>350 Decken</u>	<u>460 Förderanlagen</u>
	Hebezeug / Kran t <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<u>352 Decken-/Bodenbeläge</u>	<u>470 Nutzungsspezifische Anlagen</u>
desinfektionsmittelbeständig <input checked="" type="checkbox"/> leitfähig <input type="checkbox"/> chemikalienbeständig <input type="checkbox"/> <b>scheuerfest</b> <input type="checkbox"/>	<u>473 Medienversorgungsanlagen</u>
	Druckluft, medizin. 6 bar / 10 bar <input checked="" type="checkbox"/> Druckluft, techn. 6 bar / 10 bar <input type="checkbox"/> medizinische Gase <input type="checkbox"/> technische Gase <input type="checkbox"/> Brenngas <input type="checkbox"/> Vakuum <input type="checkbox"/> <b>Sauerstoff</b> <input type="checkbox"/>
<u>370 Baukonstruktive Einbauten</u>	<u>440 Starkstromanlagen</u>
	Netzsteckdose 400 V <input type="checkbox"/> Sicherheitsstromversorgung <input type="checkbox"/> Großgeräte-Anschluss in kW <input type="checkbox"/> Elektrokanal <input type="checkbox"/> Allgemeine Beleuchtung Ix 500 <input checked="" type="checkbox"/> BAP-Beleuchtung Ix <input type="checkbox"/> <b>2 Steckd. 230 V SV</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>2 Steckd. 230 V AV</b> <input checked="" type="checkbox"/>
	<u>475 Labortechnische Anlagen</u>
	Labortisch m. Trichterbecken <input type="checkbox"/> Laborspül / Färbebecken <input type="checkbox"/> Digestorium <input type="checkbox"/> Abzughaube <input type="checkbox"/> Chemikalienschrank <input type="checkbox"/> Medienzeile <input type="checkbox"/>
<u>Vom Bedarfsträger zu beschaffende Einrichtungen (Blatt 2 Spalte 19)</u>	

1) Kurzbezeichnung

2) Angabe bei Raumgruppen

 Zutreffendes bitte ankreuzen