

ZESTAWIENIE POMIESZCZEŃ

NR. POM.	WYSZCZEGÓLNIENIE	POW. w m ²
1	KOMUNIKACJA	WSPÓLNA
2	POCZEKALNIA	13,2
3	REJESTRACJA * POMIESZCZENIE SOCJALNE	10,6
4	W.C. PERSONELU	1,8
5	KABINA HIGIENY OSOBISTEJ	3,2
6	KABINA HIGIENY OSOBISTEJ *	3,0
7	GABINET LEKARSKI	18,3
8	GABINET LEKARSKI	20,0
9	W. C. PACJENTÓW	3,2
10	POMIESZCZENIE GOSPODARCZE	2,3

LEGENDA

□ GNIAZDO 230 V

