Ośrodek Zdrowia

I piętro

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr pomieszczenia | Nazwa pomieszczenia | Powierzchnia w m2 | uwagi |
| 18. | Sala rehab. | 19,9 |  |
| 19. | Sala  | 15,7 |  |
| 20. | Dyżurka pielęgn | 7,4 |  |
| 21. | Łazienka, w.c - natrysk | 5,7 |  |
| 22. | Pokój socjalny | 8,0 |  |
| 24. | w.c personelu | 2,9 |  |
| **Razem**  | **59,60** |  |