



C . C . S . S .

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

DEPARTAMENTO DE INGENIERÍA Y MANTENIMIENTO

REMODELACIÓN DE LA JEFATURA Y SALA DE HEMODIALISIS

ÍNDICE GENERAL

Lámina L01 = Portada, Ubicación Geográfica, Localización e Índice General.

Lámina AR01 = Planta Arquitectónica de Conjunto.

Lámina AR02 = Planta Arquitectónica Sala de Hemodialisis.

Lámina AR03 = Sección Transversal B-B, Longitudinal A-A, Elevación Sur y Detalle de Muebles sala de Hemodialisis.

Lámina AR04 = Planta Arquitectónica, Sección Transversal B-B y Sección Longitudinal A-A Jefatura de Hemodialisis.

Lámina EL01 = Notas Eléctricas, Diagrama Unifilar, Tableros Eléctricos, Simbología Eléctrica.

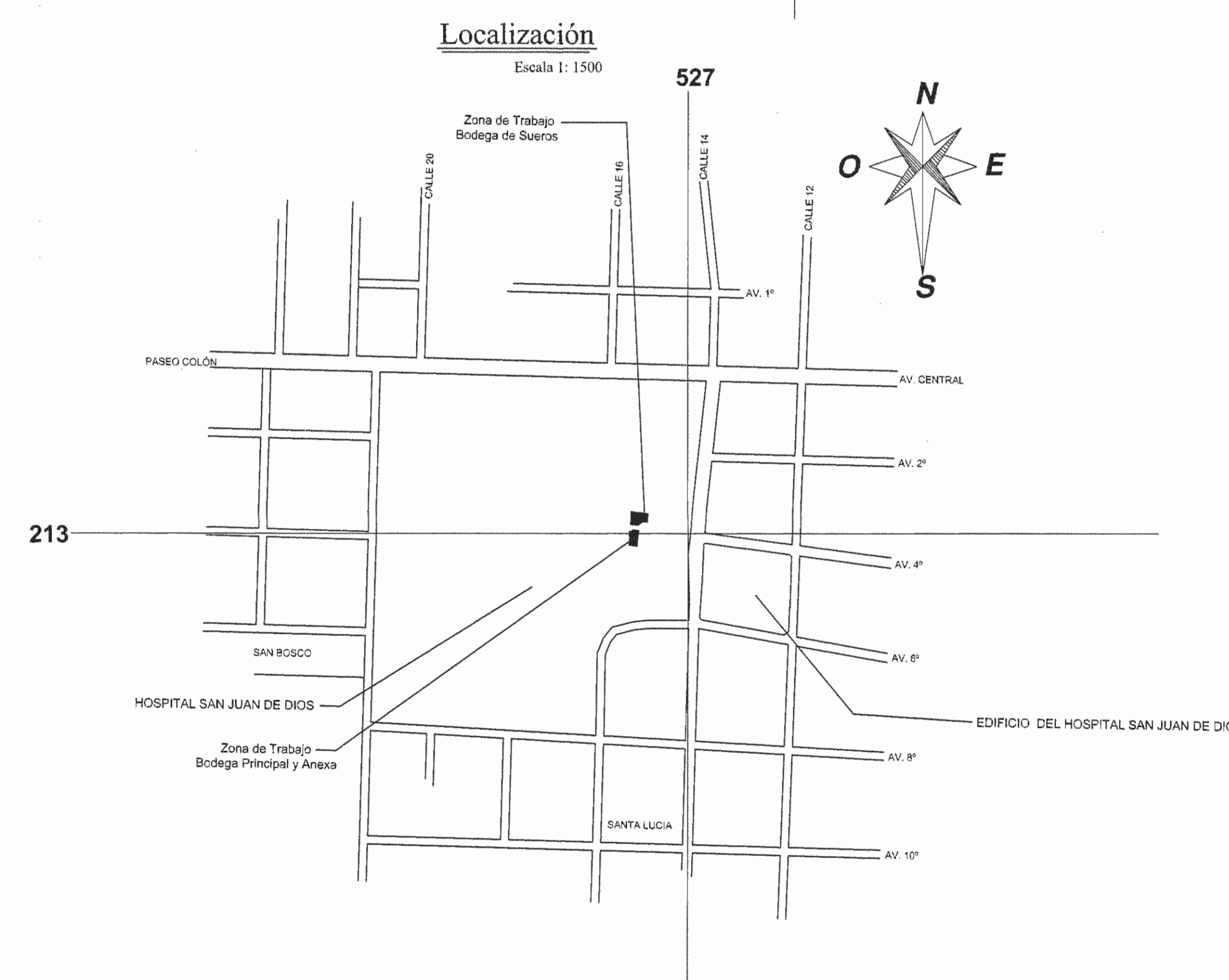
Lámina EL02 = Planta Ubicación de Luminarias y Tomacorrientes Sala de Hemodialisis.

Lámina EL03 = Planta Ubicación de Luminarias y Tomacorrientes Jefatura de Hemodialisis.

Lámina ME01 = Planta Mecánica y Simbología, Sala de Hemodialisis.

Lámina ME02 = Planta Ubicación de Equipos de Aire Acondicionado y Ubicación de Tuberías de Gases Medicos, en Sala de Hemodialisis.

Lámina ME03 = Planta Mecánica y Simbología, Jefatura de Hemodialisis.



Ubicación Geográfica

Catastro # SJ-399152-1980 Escala 1: 4000

Nº DEL PERMISO

APROBACIÓN COMISIÓN REVISORA DE PERMISOS DE CONSTRUCCIÓN

PROYECTO: REMODELACIÓN DE JEFATURA Y SALA DE HEMODIALISIS

PROPIETARIO: C.C.S.S.

PROVINCIA: SAN JOSÉ CANTÓN: SAN JOSÉ DISTRITO: HOSPITAL

ING. O ARQ.:

OPERADOR DE AUTOCAD: NOMBRE: CRISTIAN ARIAS ROBLES

PROFESIONAL RESPONSABLE DISEÑO: NOMBRE: ING. SHIRLEY MOREIRA HERNANDEZ N° DE REG. ICO-14225 FIRMA: Shirley Moreira Hernandez

PROFESIONAL RESPONSABLE DISEÑO MECÁNICO: NOMBRE: ING. MARCO VINICIO MORA FALLAS N° DE REG. IMI-18978 FIRMA: Marco Vinicio Mora Fallas

PROFESIONAL RESPONSABLE DISEÑO ELÉCTRICO: NOMBRE: ING. CECILIA ARCE GONZÁLEZ N° DE REG. IEM-15651 FIRMA: Cecilia Arce Gonzalez

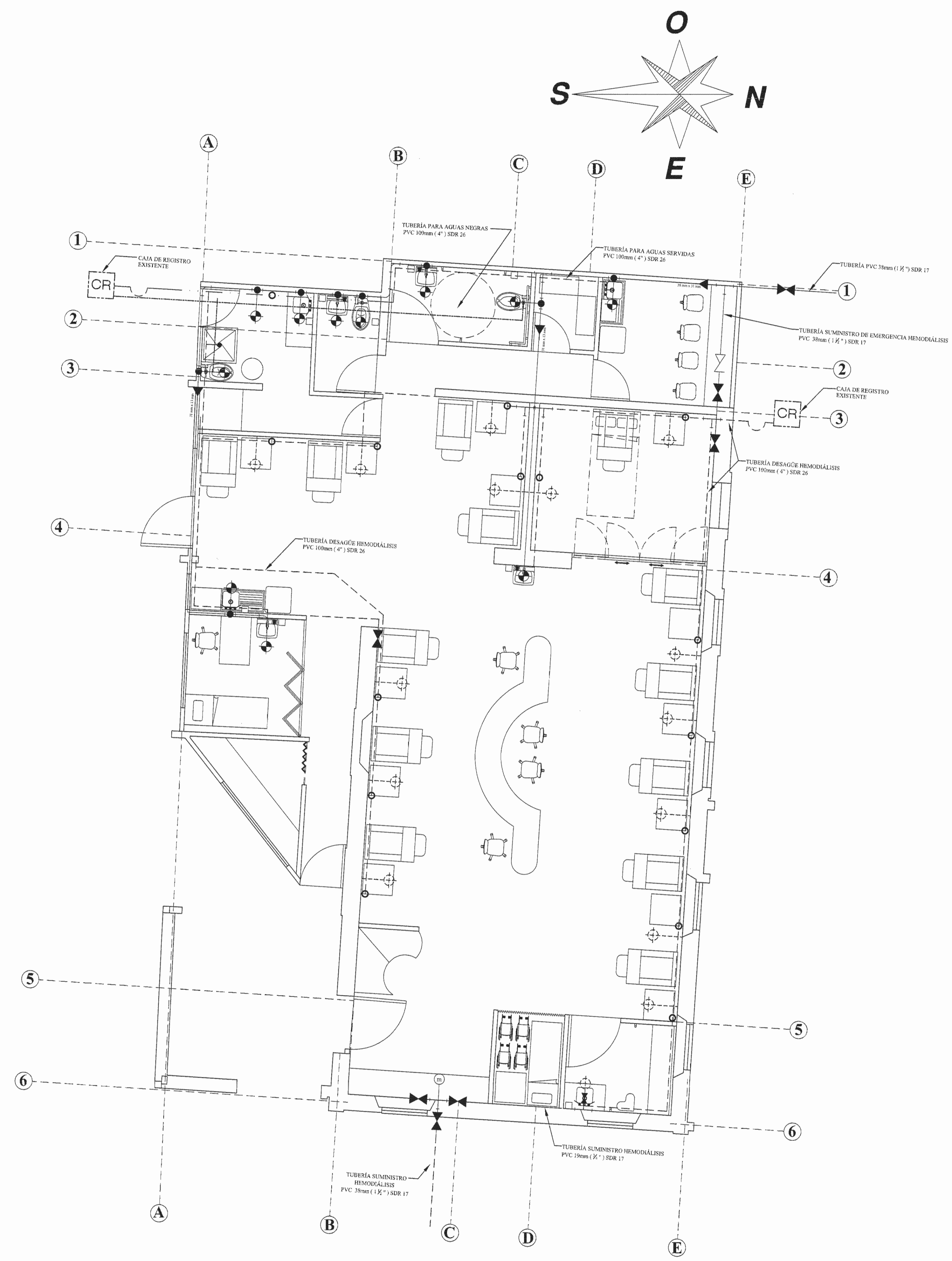
PROFESIONAL RESPONSABLE DISEÑO MECÁNICO: NOMBRE: ING. MARCO VINICIO MORA FALLAS N° DE REG. IMI-18978 FIRMA: Marco Vinicio Mora Fallas

PROFESIONAL RESPONSABLE DISEÑO ELÉCTRICO: NOMBRE: ING. MARCO VINICIO MORA FALLAS N° DE REG. IMI-18978 FIRMA: Marco Vinicio Mora Fallas

INFORMACIÓN REGISTRO PÚBLICO
N. PLANO CATASTRO: SI-399152-1980
ÁREA SEGUN REGISTRO: 53171.69 M2
POLIGONO REAL: 1311011-000

CONTENIDO:
PORTADA.
ÍNDICE GENERAL.
UBICACIÓN GEOGRÁFICA.
LOCALIZACIÓN.

ESCALA INDICADA: FECHA: AGOSTO 2008 LÁMINA: L01 / L01



SIMBOLOGIA MECANICA	
	TUBERIA DE AGUA POTABLE EN PVC DE Ø13mm DE DIAMETRO
	TUBERIA DE AGUA SUAVIZADA PARA MAQUINAS DE HEMODIALISIS
	TUBERIA DE DESAGUE AGUAS JABONOSAS Ø100mm DE DIAMETRO, 2% PENDIENTE
	TUBERIA DE DESAGUE AGUAS NEGRAS Ø100mm DE DIAMETRO, 2% PENDIENTE
	CAJA DE REGISTRO DE AGUAS NEGRAS
	TEE BAJANDO
	CODO 90°
	LLAVE DE SALIDA DE AGUA SUAVIZADA
	LLAVE DE SALIDA DE AGUA POTABLE
	REDUCCION EN TUBERIA DE AGUA POTABLE
	SIFON EN "U"
	REGISTRO DE PISO
	DESAGUE PARA MAQUINAS DE HEMODIALISIS
	LLAVE DE PASO
	VALVULA TIPO CHECK
	TEE
	MANOMETRO
	CODO 90° SUBIENDO
	CODO 90° BAJANDO

Planta Mecánica
Sala de Hemodiálisis Escala 1:50

APROBACIÓN COMISIÓN REVISORA DE PERMISOS DE CONSTRUCCIÓN

PROYECTO:
REMODELACION DE LA JEFATURA Y SA LA DE HEMODIALISIS

PROPIETARIO:
 C.C.S.S.

PROVINCIA SAN JOSÉ	CANTÓN SAN JOSÉ	DISTRITO HOSPITAL
-----------------------	--------------------	----------------------

ING. O ARQ.:
OPERADOR DE AUTOCAD:
NOMBRE: CRISTIAN ARIAS ROBLER

PROFESIONAL RESPONSABLE DISEÑO:
NOMBRE: ING. SHIRLEY MOREIRA HERNÁNDEZ
FIRMA: _____ N° DE REG: ICO-14225

PROFESIONAL RESPONSABLE DIRECCION TÉCNICA:
NOMBRE: _____ N° DE REG: _____
FIRMA: _____

PROFESIONAL RESPONSABLE DISEÑO SISTEMA DE GASES MÉDICOS:
NOMBRE: ING. CECILIA ARCE GONZÁLEZ
FIRMA: _____ N° DE REG: IEM-15651

PROFESIONAL RESPONSABLE DISEÑO MECÁNICO:
NOMBRE: ING. MARCO VINICIO MORA FALLAS
FIRMA: _____ N° DE REG: IMI-18976

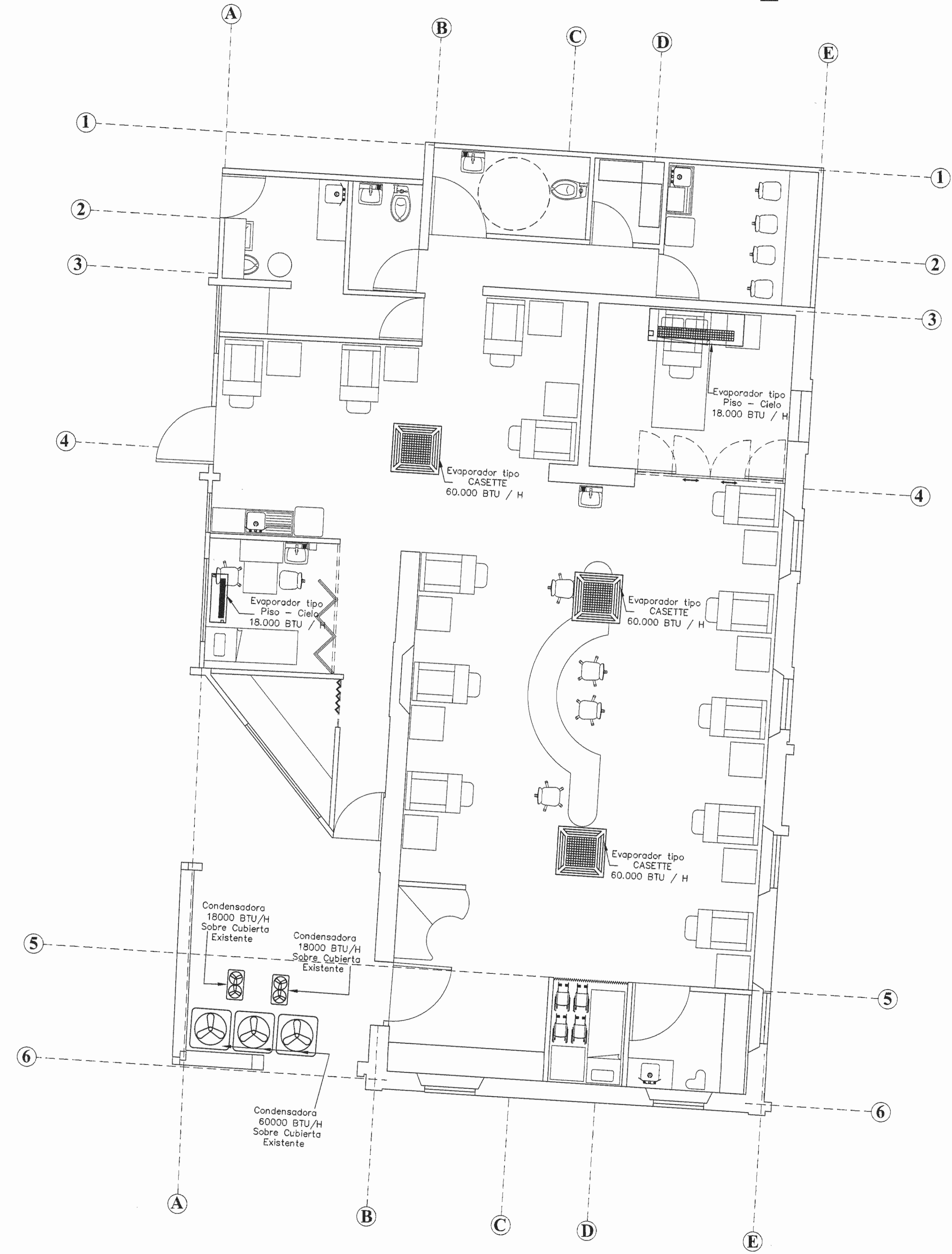
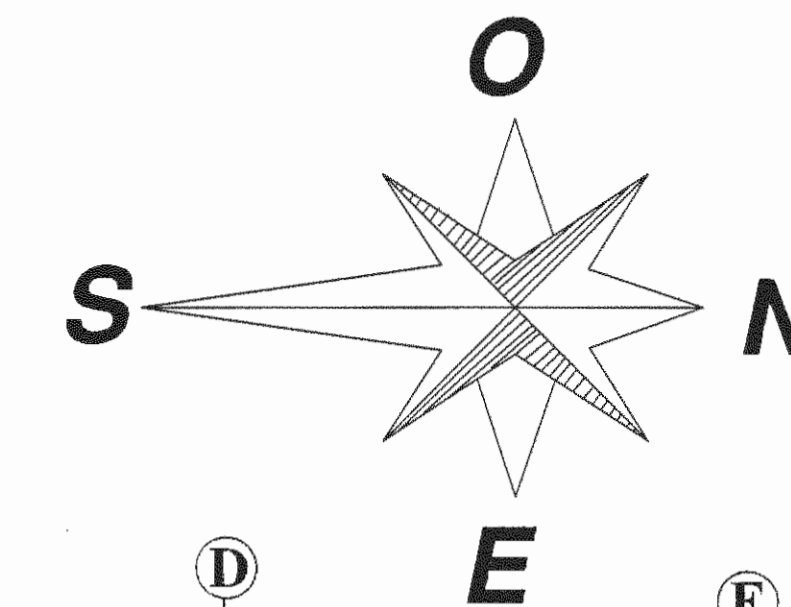
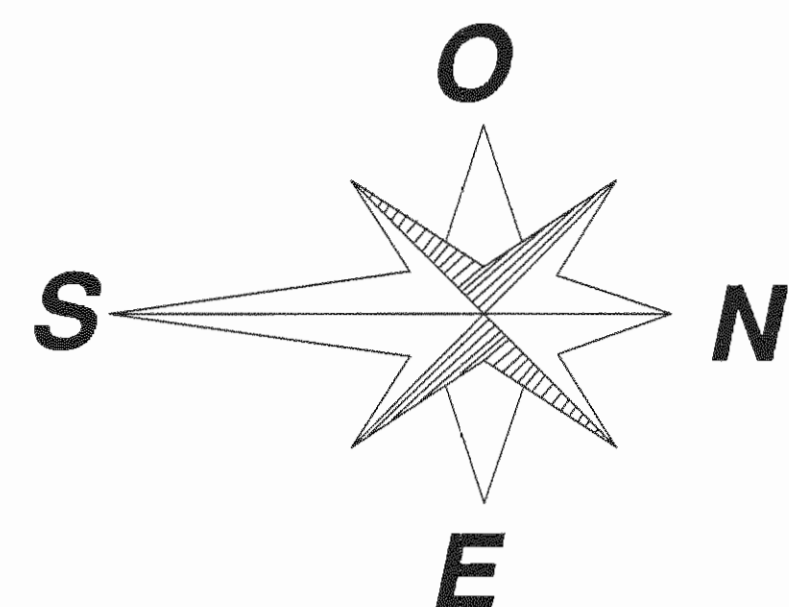
PROFESIONAL RESPONSABLE DISEÑO ELÉCTRICO:
NOMBRE: ING. MARCO VINICIO MORA FALLAS
FIRMA: _____ N° DE REG: IMI-18976

INFORMACIÓN REGISTRO PÚBLICO

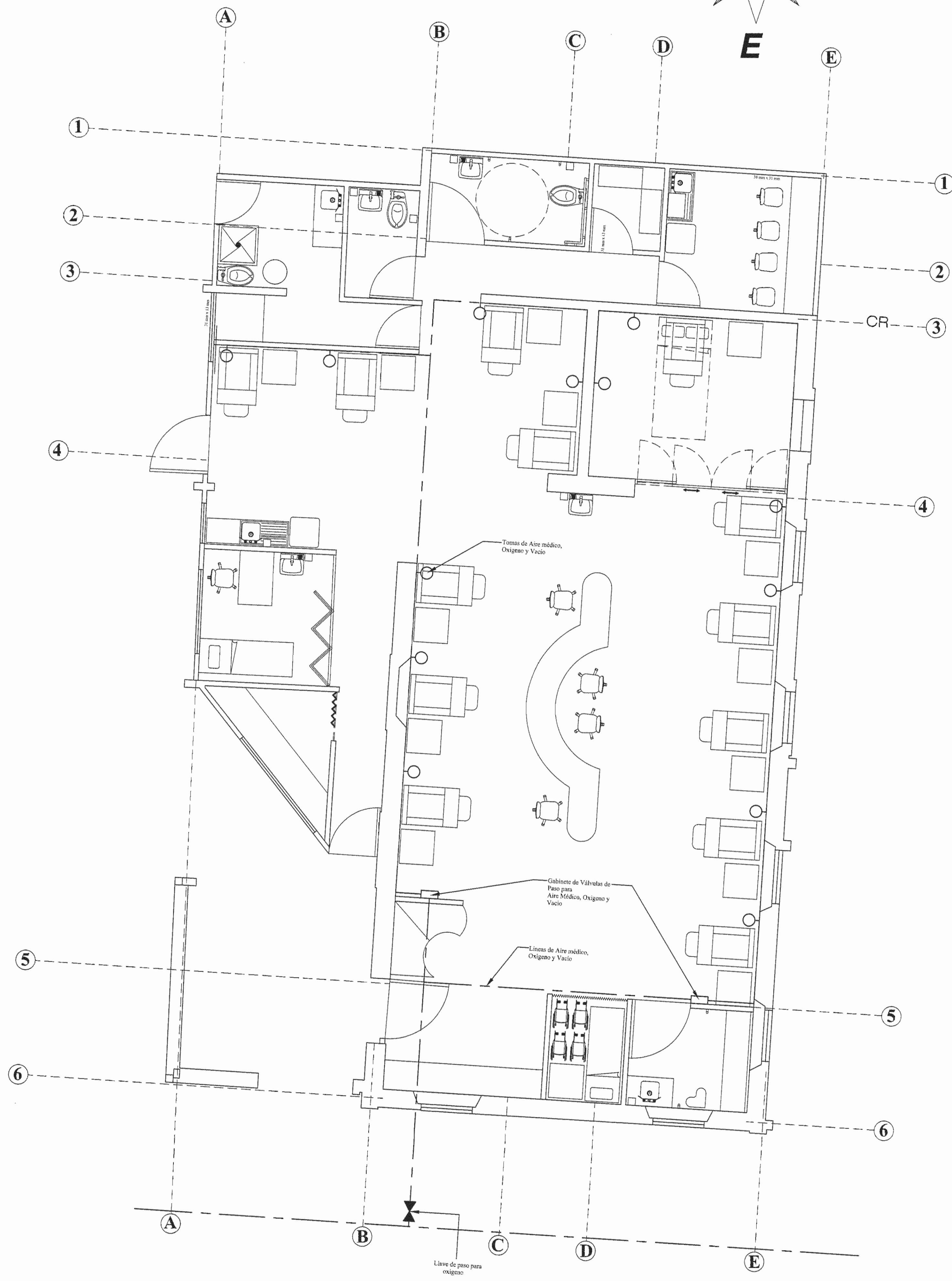
N. PLANO CATASTRO	SJ-399162-1980
AREA SEGUN REGISTRO	53171.69 M2
FOLIO REAL	1311011-000

CONTENIDO:
PLANTA MECÁNICA SALA DE HEMODIALISIS.
SIMBOLOGIA MECANICA.

ESCALA INDICADA	FECHA AGOSTO 2008	LÁMINA MED/ME03
--------------------	----------------------	--------------------




Planta Ubicación de Equipos de Aire Acondicionado
 Medidas en Metros Sala de Hemodiálisis Escala 1:50



Planta de Tuberías de Gases Medicos
 Sala de Hemodiálisis Escala 1:50

APROBACIÓN COMISIÓN REVISORA DE PERMISOS DE CONSTRUCCIÓN

PROYECTO: REMODELACIÓN DE LA JEFAATURA Y SALA DE HEMODIÁLISIS

PROPIETARIO:
 **C.C.S.S.**

PROVINCIA: SAN JOSÉ CANTÓN: SAN JOSÉ DISTRITO: HOSPITAL

ING. O ARQ.:
 OPERADOR DE AUTOCAD:
 NOMBRE: CRISTIAN ARIAS ROBLES

PROFESIONAL RESPONSABLE DISEÑO:
 NOMBRE: ING. SHIRLEY MOREIRA HERNÁNDEZ
 FIRMA: N° DE REG: ICO-14225

PROFESIONAL RESPONSABLE DIRECCION TÉCNICA:
 NOMBRE:
 FIRMA: N° DE REG:

PROFESIONAL RESPONSABLE DISEÑO SISTEMA DE GASES MÉDICOS:
 NOMBRE: ING. CECILIA ARCE GONZÁLEZ
 FIRMA: N° DE REG: IEM-15651

PROFESIONAL RESPONSABLE DISEÑO MECÁNICO:
 NOMBRE: ING. MARCO VINICIO MORA FALLAS
 FIRMA: N° DE REG: IMI-18976

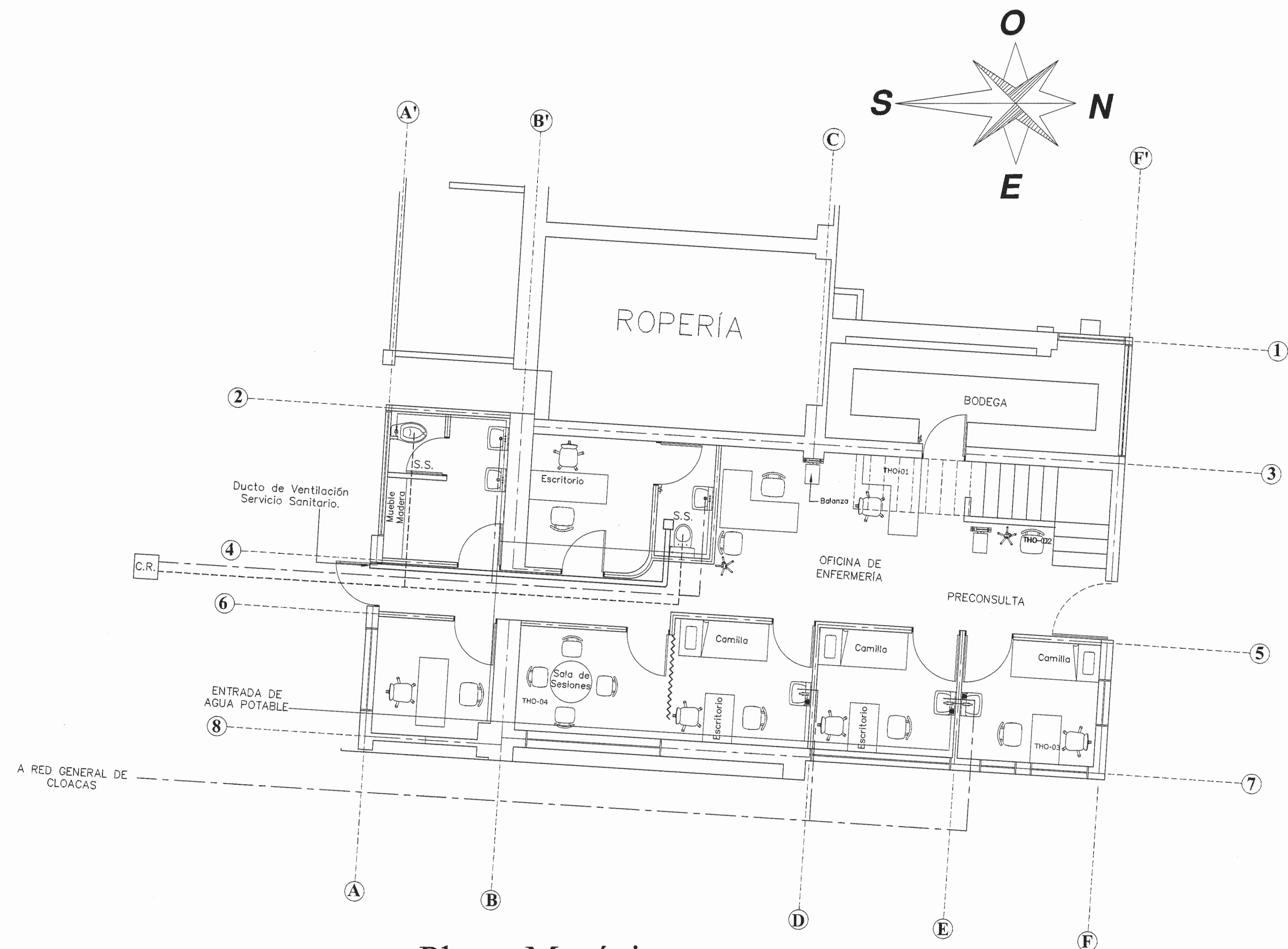
PROFESIONAL RESPONSABLE DISEÑO ELÉCTRICO:
 NOMBRE: ING. MARCO VINICIO MORA FALLAS
 FIRMA: N° DE REG: IMI-18976

INFORMACIÓN REGISTRO PÚBLICO

N. PLANO CATASTRO	SI-399162-1990
AREA SEGUN REGISTRO	53171.69 M2
FOLIO REAL	1311011-000

CONTENIDO:
 PLANTA UBICACIÓN DE EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADO EN SALA DE HEMODIÁLISIS.
 PLANTA UBICACIÓN DE TUBERÍAS DE GASES MÉDICOS EN SALA DE HEMODIÁLISIS.

ESCALA INDICADA	FECHA AGOSTO 2008	LÁMINA MED2/MED3
-----------------	-------------------	------------------



Planta Mecánica
 Jefatura del Servicio de Hemodialisis
 Escala 1:50

SIMBOLOGIA MECANICA	
	TUBERIA DE AGUA POTABLE EN PVC DE Ø13mm DE DIAMETRO
	TUBERIA DE AGUA SUAVIZADA PARA MAQUINAS DE HEMODIALISIS
	TUBERIA DE DESAGUE AGUAS JABONOSAS Ø100mm DE DIAMETRO, 2% PENDIENTE
	TUBERIA DE DESAGUE AGUAS NEGRAS Ø100mm DE DIAMETRO, 2% PENDIENTE
	CAJA DE REGISTRO DE AGUAS NEGRAS
	TEE BAJANDO
	CORDO 90°
	LLAVE DE SALIDA DE AGUA SUAVIZADA
	LLAVE DE SALIDA DE AGUA POTABLE
	REDUCCION EN TUBERIA DE AGUA POTABLE
	SIFON EN "U"
	REGISTRO DE PISO
	DESAGUE PARA MAQUINAS DE HEMODIALISIS
	LLAVE DE PASO
	VALVULA TIPO CHECK
	TEE
	MANOMETRO
	CORDO 90° SUBIENDO
	CORDO 90° BAJANDO

APROBACION COMISION REVISORA DE PERMISOS DE CONSTRUCCION

PROYECTO: REMODELACION DE LA JEFATURA Y SALA DE HEMODIALISIS

PROPIETARIO: **C.C.S.S.**

PROVINCIA SAN JOSE CANTON SAN JOSE DISTRITO HOSPITAL

ING. O ARQ.: OPERADOR DE AUTOCAD: NOMBRE: CRISTIAN ARIAS ROBLES

PROFESIONAL RESPONSABLE DISEÑO: NOMBRE: ING. SHIRLEY MOREIRA HERNANDEZ. Nº DE REG: 100-14226 FIRMA:

PROFESIONAL RESPONSABLE DIRECCION TECNICA: NOMBRE: Nº DE REG: FIRMA:

PROFESIONAL RESPONSABLE DISEÑO SISTEMA DE GASES MEDICOS: NOMBRE: ING. CECILIA ARCE GONZALEZ Nº DE REG: IEM-15651 FIRMA:

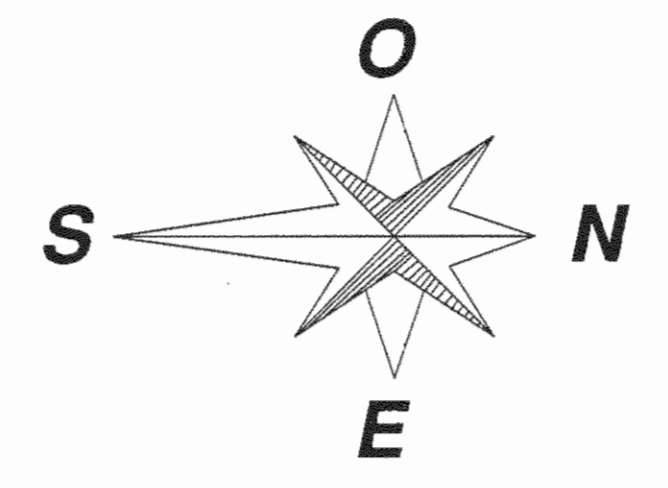
PROFESIONAL RESPONSABLE DISEÑO MECANICO: NOMBRE: ING. MARCO VINICIO MORA FALLAS Nº DE REG: IMI-18978 FIRMA:

PROFESIONAL RESPONSABLE DISEÑO ELECTRICO: NOMBRE: ING. MARCO VINICIO-MORA FALLAS Nº DE REG: IMI-18978 FIRMA:

INFORMACION REGISTRO PUBLICO	
N. PLANO CATASTRO	SJ-399152-1980
AREA SEGUN REGISTRO	53171.69 M2
FOLIO REAL	1311011-000

CONTENIDO: PLANTA MECANICA JEFATURA DE HEMODIALISIS. SIMBOLOGIA MECANICA.

ESCALA INDICADA	FECHA	LAMINA
	AGOSTO 2008	ME03/ME03



Planta Arquitectónica de Conjunto
 Área Administrativa y Sala de Hemodiálisis Escala 1:100

APROBACIÓN COMISIÓN REVISORA DE PERMISOS DE CONSTRUCCIÓN

PROYECTO:
 REMODELACION DE LA JEFATURA Y SALA DE HEMODIALISIS

PROPIETARIO:
 **C.C.S.S.**

PROVINCIA SAN JOSÉ	CANTÓN SAN JOSÉ	DISTRITO HOSPITAL
-----------------------	--------------------	----------------------

ING. O ARQ.:
 OPERADOR DE AUTOCAD:
 NOMBRE: CRISTIAN ARIAS ROBLES

PROFESIONAL RESPONSABLE DISEÑO:
 NOMBRE: ING. SHILEY MOREIRA HERNÁNDEZ
 FIRMA: *Shiley Moreira* Nº DE REG: ICO-14225

PROFESIONAL RESPONSABLE DIRECCION TÉCNICA:
 NOMBRE: Nº DE REG:

PROFESIONAL RESPONSABLE DISEÑO SISTEMA DE GASES MÉDICOS:
 NOMBRE: ING. CECILIA ARCE GONZÁLEZ
 FIRMA: Nº DE REG: IEM-15651

PROFESIONAL RESPONSABLE DISEÑO MECÁNICO:
 NOMBRE: ING. MARCO VINICIO MORA FALLAS
 FIRMA: Nº DE REG: IMI-18976

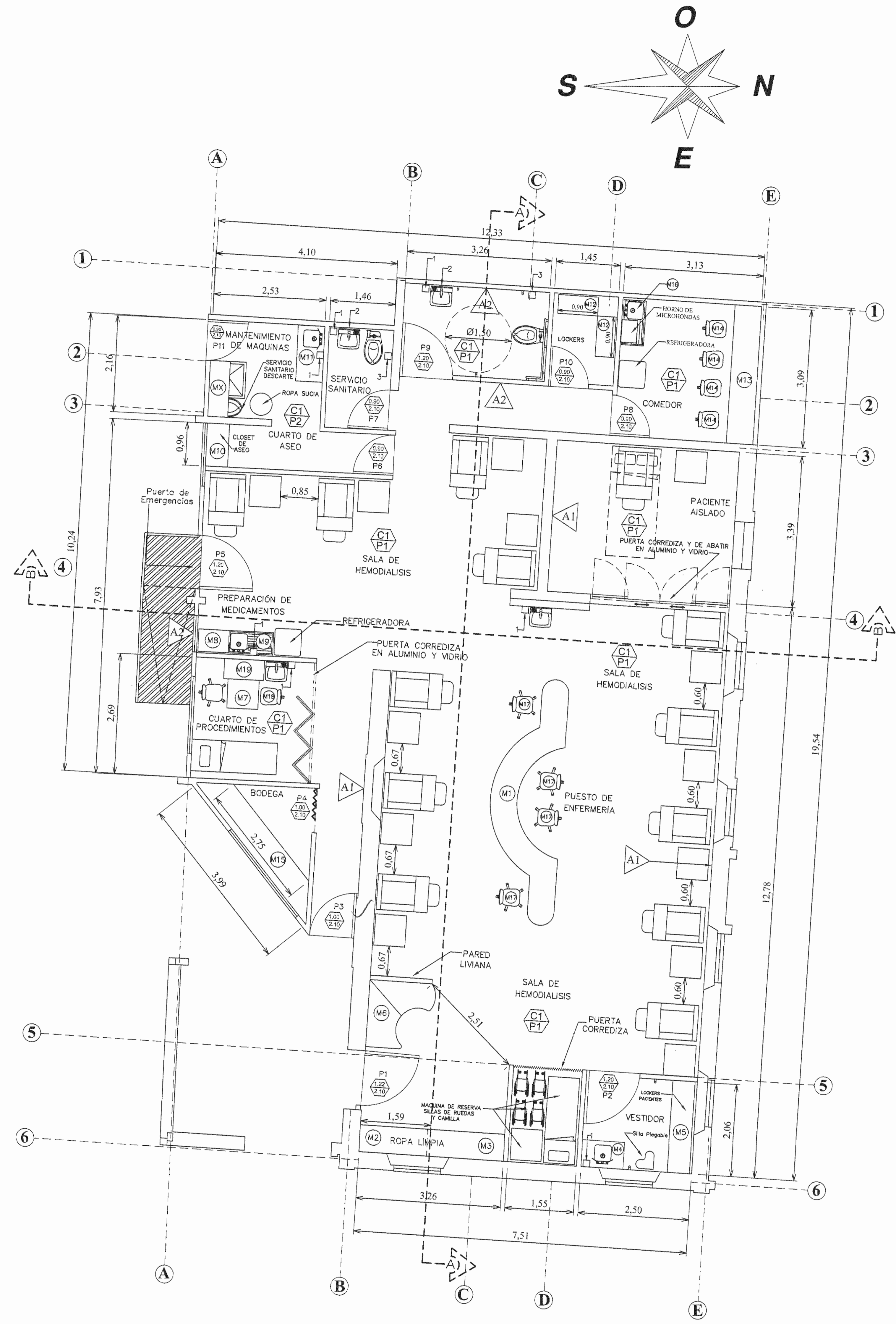
PROFESIONAL RESPONSABLE DISEÑO ELÉCTRICO:
 NOMBRE: ING. MARCO VINICIO MORA FALLAS
 FIRMA: Nº DE REG: IMI-18976

INFORMACIÓN REGISTRO PÚBLICO

N. PLANO CATASTRO	SJ-399152-1980
ÁREA SEGUN REGISTRO	53171.69 M2
FOLIO REAL	1311011-000

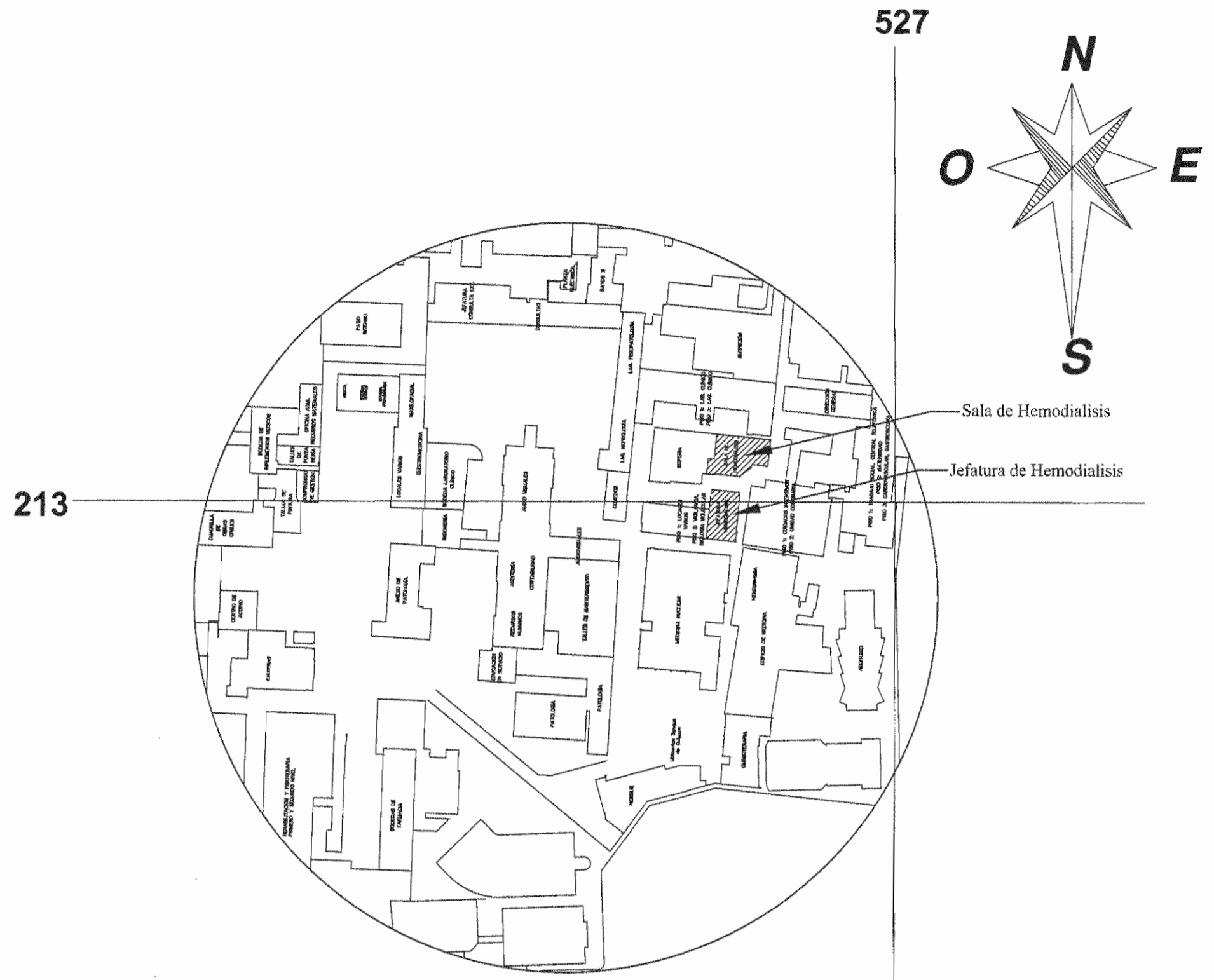
CONTENIDO:
 PLANTA ARQUITECTÓNICA DE CONJUNTO.

ESCALA INDICADA	FECHA AGOSTO 2008	LÁMINA ARO/AR04
-----------------	-------------------	-----------------



Planta Arquitectónica

Medidas en Metros Escala 1:50
Sala de Hemodiálisis



Localización
Escala 1:1500

Acabado en Pisos	
	Acabado en Piso
	Recubrimiento vinílico de 3mm.
	Piso Mosaico a restaurar y pulir.
Acabado en Cielos	
	Acabado en Cielos
	Cielo suspendido liso (0.61x 0.61 m).
	Cielo tabilla a restaurar.
Acabado en Paredes	
	Tratamiento para la humedad, dos capas de pintura acrílica.
	Una capa de sellador adherente, dos capas de pintura acrílica.
	Enchape a demoler, dar acabado con dos capas de pintura acrílica.

APROBACIÓN COMISIÓN REVISORA DE PERMISOS DE CONSTRUCCIÓN

PROYECTO: REMODELACION DE LA JEFATURA Y SALA DE HEMODIALISIS

PROFESIONARIO:
 C.C.S.S.

PROVINCIA SAN JOSÉ CANTÓN SAN JOSÉ DISTRITO HOSPITAL

ING. O ARQ.:

OPERADOR DE AUTOCAD: NOMBRE: CRISTIAN ARIAS ROBLES

PROFESIONAL RESPONSABLE DISEÑO: NOMBRE: ING. SHIRLEY MOBERA HERNANDEZ. FIRMA: [Signature] N° DE REG: ICO-14225

PROFESIONAL RESPONSABLE DIRECCION TECNICA: NOMBRE: [Signature] FIRMA: [Signature] N° DE REG:

PROFESIONAL RESPONSABLE DISEÑO SISTEMA DE GASES MEDICOS: NOMBRE: ING. CECILIA ARCE GONZALEZ. FIRMA: [Signature] N° DE REG: IEM-15051

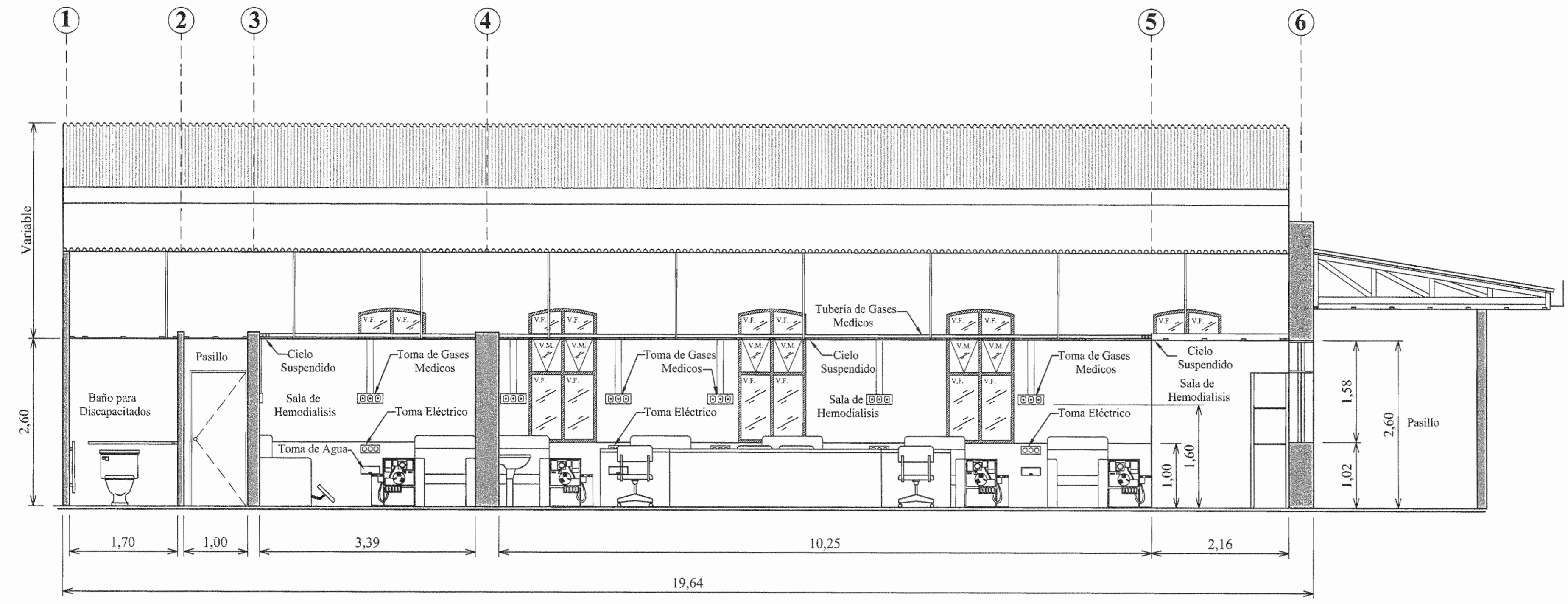
PROFESIONAL RESPONSABLE DISEÑO MECANICO: NOMBRE: ING. MARCO VINICIO MORA FALLAS. FIRMA: [Signature] N° DE REG: IMI-18976

PROFESIONAL RESPONSABLE DISEÑO ELECTRICO: NOMBRE: ING. MARCO VINICIO MORA FALLAS. FIRMA: [Signature] N° DE REG: IMI-18976

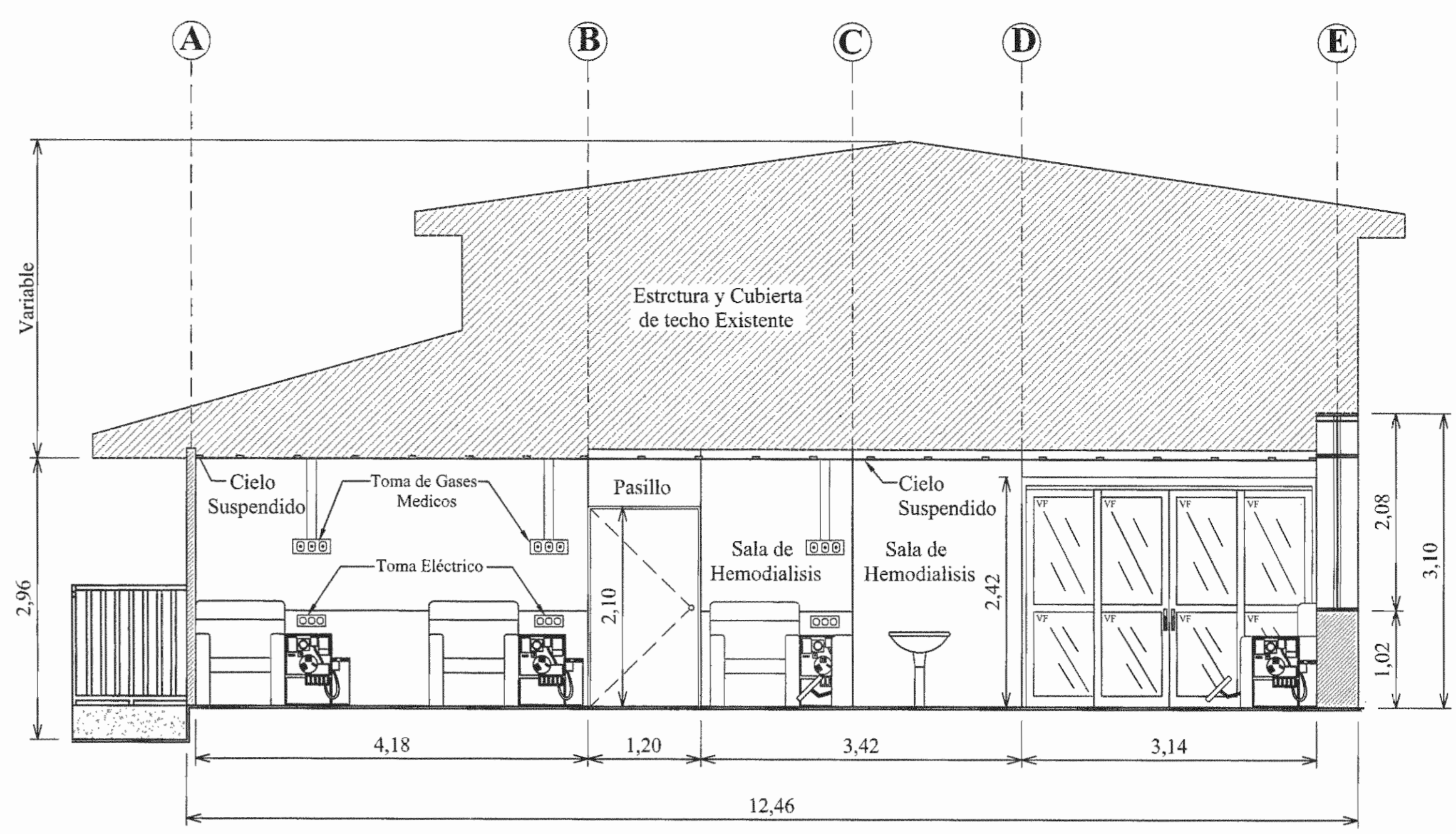
INFORMACION REGISTRO PUBLICO	
N. PLANO CATASTRO	SJ-399152-1980
AREA SEGUN REGISTRO	53171.60 M2
FOLIO REAL	1311011-000

CONTENIDO: PLANTA ARQUITECTÓNICA SALA DE HEMODIALISIS. LOCALIZACION SALA DE HEMODIALISIS. TABLA DE ACABADOS.

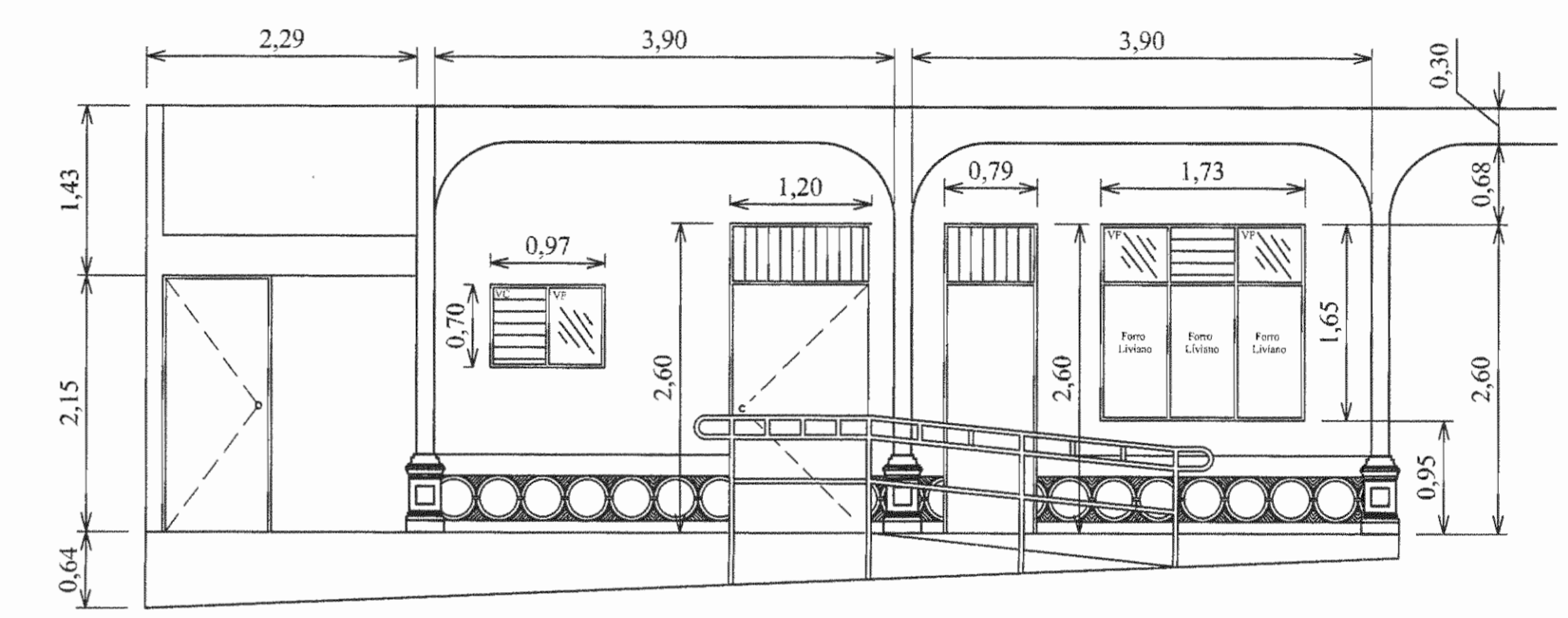
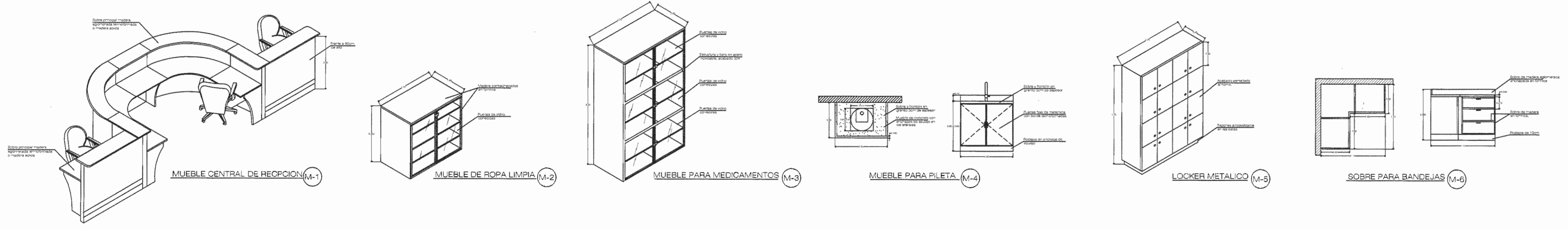
ESCALA INDICADA	FECHA AGOSTO 2006	LÁMINA AR02/AR04
-----------------	-------------------	------------------



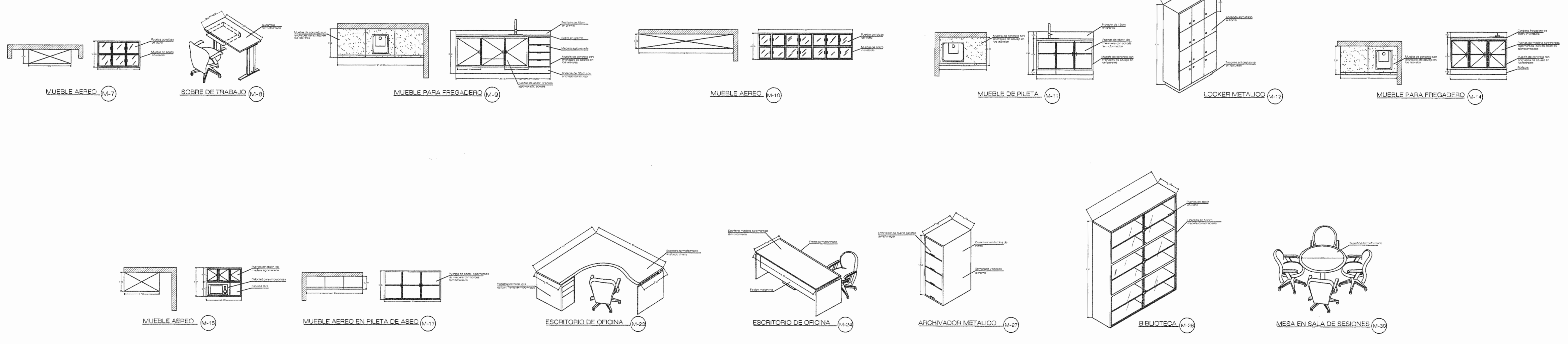
Sección Longitudinal A-A
Sala de Hemodialisis Escala 1:50



Sección Transversal B-B
Sala de Hemodialisis Escala 1:50



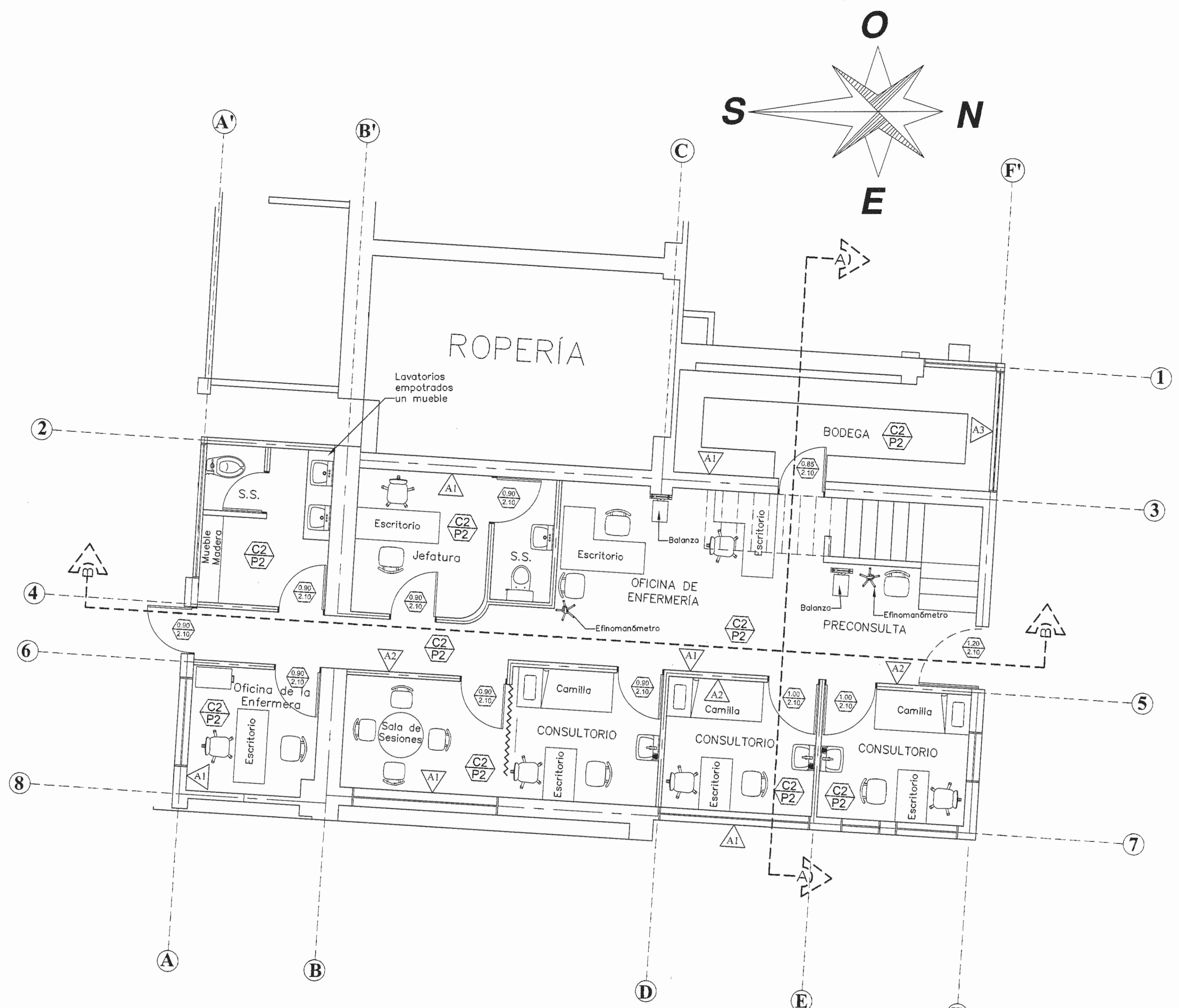
Elevación Sur
Sala de Hemodialisis Escala 1:50



Detalle de Muebles a Instalar en Sala de Hemodialisis

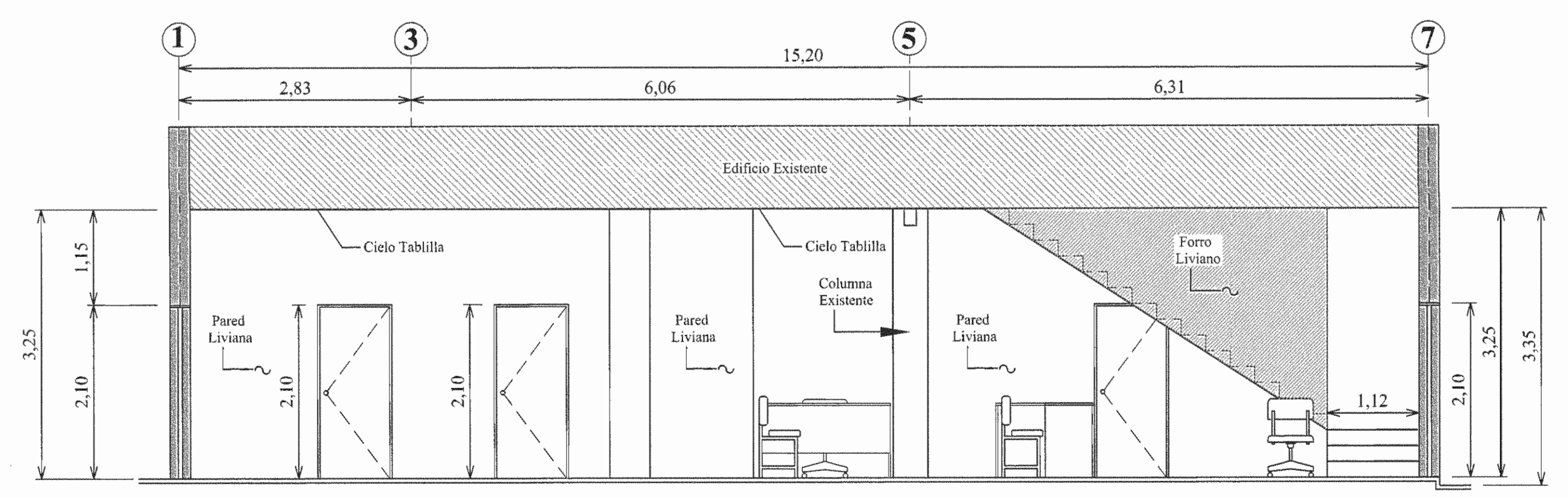
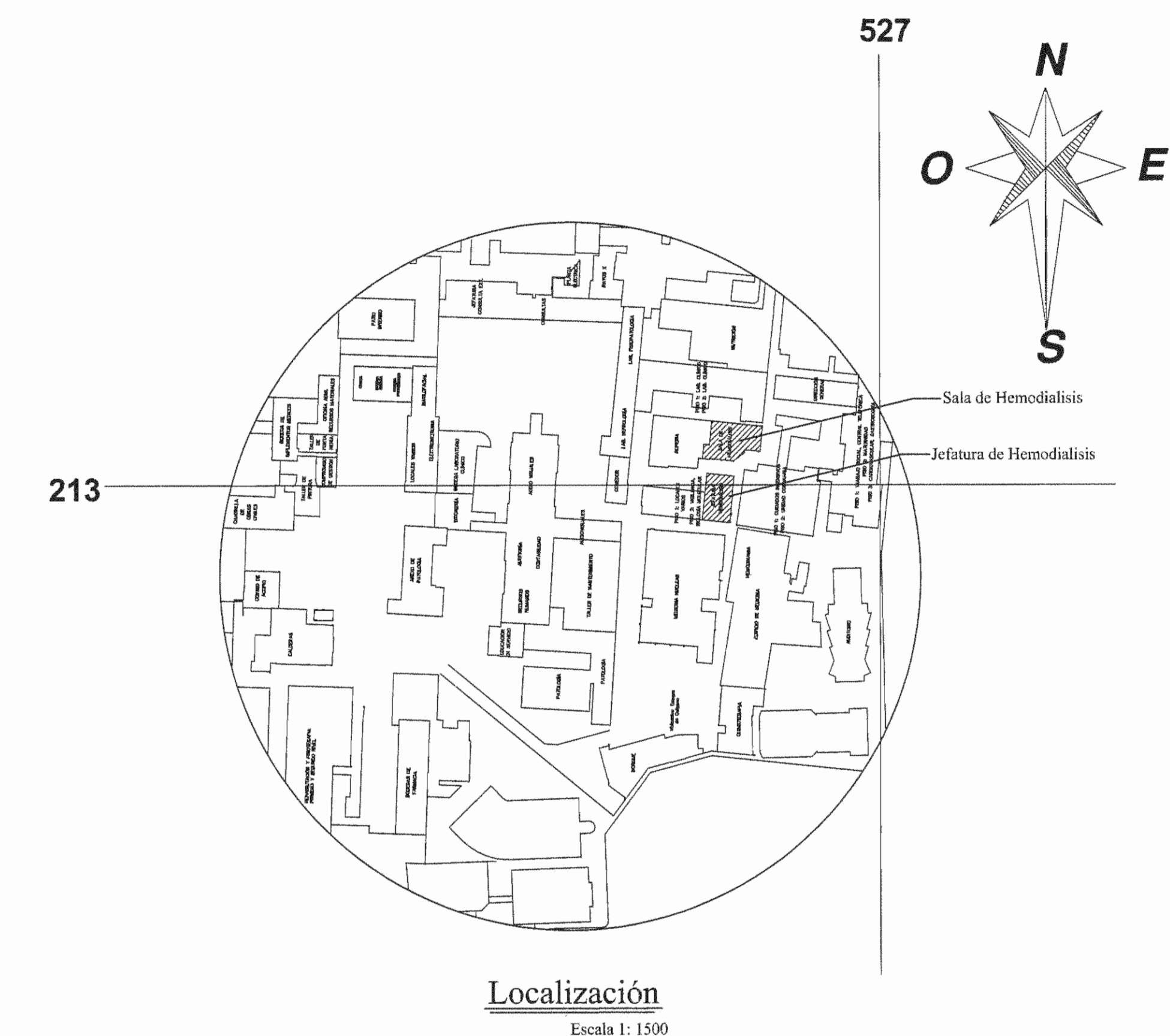
Sin Escala

APROBACIÓN COMISIÓN REVISORA DE PERMISOS DE CONSTRUCCIÓN		
PROYECTO: REMODELACION DE LA JEFATURA Y SA LA DE HEMODIALISIS		
PROPIETARIO: C.C.S.S.		
PROVINCIA SAN JOSÉ	CANTÓN SAN JOSÉ	DISTRITO HOSPITAL
ING. O ARQ.:		
OPERADOR DE AUTOCAD: NOMBRE: CRISTIAN ARIAS ROBLES		
PROFESIONAL RESPONSABLE DISEÑO: NOMBRE: ING. SHIRLEY MOREIRA HERNANDEZ FIRMA: <i>[Signature]</i> Nº DE REG: ICO-14225		
PROFESIONAL RESPONSABLE DIRECCION TECNICA: NOMBRE: FIRMA: Nº DE REG:		
PROFESIONAL RESPONSABLE DISEÑO MECANICO: NOMBRE: ING. MARCO VINICIO MORA FALLAS FIRMA: Nº DE REG: IM-18976		
PROFESIONAL RESPONSABLE DISEÑO ELECTRICO: NOMBRE: ING. MARCO VINICIO MORA FALLAS FIRMA: Nº DE REG: IM-18976		
INFORMACION REGISTRO PUBLICO		
N. PLANO CATASTRO	SJ-399152-1980	
AREA SEGUN REGISTRO	53171.69 M2	
FOLIO REAL	1311011-000	
CONTENIDO: SECCION TRANSVERSAL B-B SALA DE HEMODIALISIS SECCION LONGITUDINAL A-A SALA DE HEMODIALISIS ELEVACION SUR SALA DE HEMODIALISIS DETALLE DE MUEBLES SALA DE HEMODIALISIS.		
ESCALA INDICADA	FECHA AGOSTO 2008	LÁMINA AR03/AR04

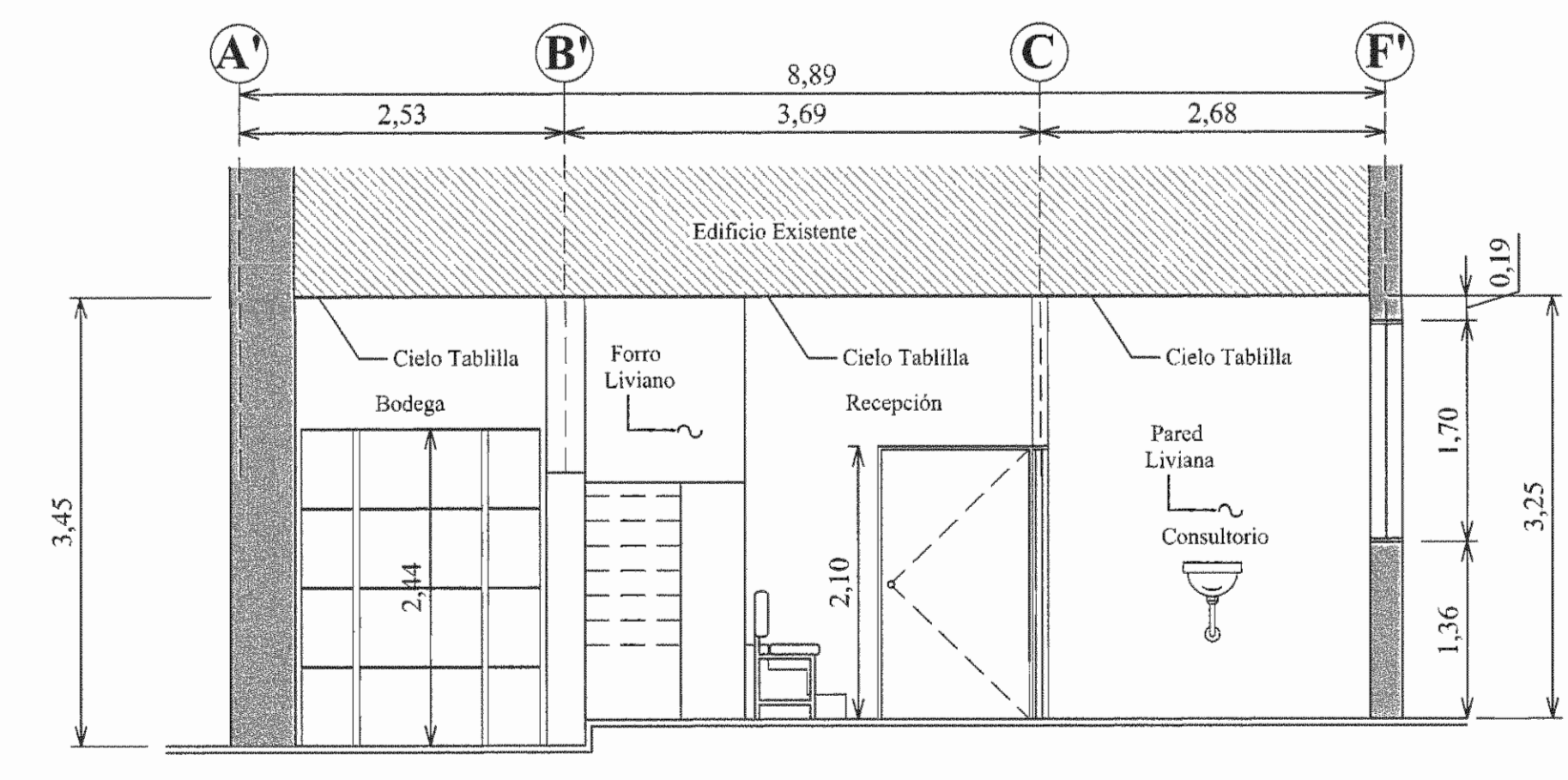


Planta Arquitectónica
Medidas en Metros Escala 1:50
Jefatura del Servicio de Hemodialisis

Acabado en Pisos	
	Acabado en Piso
	Recubrimiento vinílico de 3mm.
	Piso Mosaico a restaurar y pulir.
Acabado en Cielos	
	Acabado en Cielos
	Cielo suspendido liso (0.61x0.61 m).
	Cielo tabilla a restaurar.
Acabado en Paredes	
	Tratamiento para la humedad, dos capas de pintura acrílica.
	Una capa de sellador adherente, dos capas de pintura acrílica.
	Enchape a demoler, dar acabado con dos capas de pintura acrílica.



Sección Longitudinal A-A
Sala de Hemodialisis
Escala 1:50



Sección Trasversal B-B
Jefatura de Hemodialisis
Escala 1:50

APROBACIÓN COMISIÓN REVISORA DE PERMISOS DE CONSTRUCCIÓN

PROYECTO: REMODELACION DE LA JEFATURA Y SALA DE HEMODIALISIS

PROPIETARIO: **C.C.S.S.**

PROVINCIA	CANTON	DISTRITO
SAN JOSE	SAN JOSE	HOSPITAL

ING. O ARQ.:
NOMBRE: CRISTIAN ARIAS ROBLES

OPERADOR DE AUTOCAD:
NOMBRE: CRISTIAN ARIAS ROBLES

PROFESIONAL RESPONSABLE DISEÑO:
NOMBRE: ING. SHIRLEY MOREIRA ABERNANDEZ
FIRMA: *Shirley Moreira Abernandez* Nº DE REG: JCO-14225

PROFESIONAL RESPONSABLE DISEÑO MECÁNICO:
NOMBRE: ING. MARCO VINICIO MORA FALLAS
FIRMA: *Marco Vinicio Mora Fallas* Nº DE REG: IMI-18976

PROFESIONAL RESPONSABLE DISEÑO ELÉCTRICO:
NOMBRE: ING. MARCO VINICIO MORA FALLAS
FIRMA: *Marco Vinicio Mora Fallas* Nº DE REG: IMI-18976

INFORMACIÓN REGISTRO PÚBLICO

N. PLANO CATASTRO	SI-398168-1980
AREA SEGUN REGISTRO	53171.69 M2
FOLIO REAL	1311011-000

CONTENIDO:
PLANTA ARQUITECTÓNICA JEFATURA DE HEMODIALISIS.
LOCALIZACIÓN JEFATURA DE HEMODIALISIS.
TABLA DE ACABADOS.
SECCION TRASVERSAL B-B, JEFATURA DE HEMODIALISIS.
SECCION LONGITUDINAL A-A, JEFATURA DE HEMODIALISIS.

ESCALA INDICADA	FECHA	LAMINA
	AGOSTO 2008	AR04/AR04

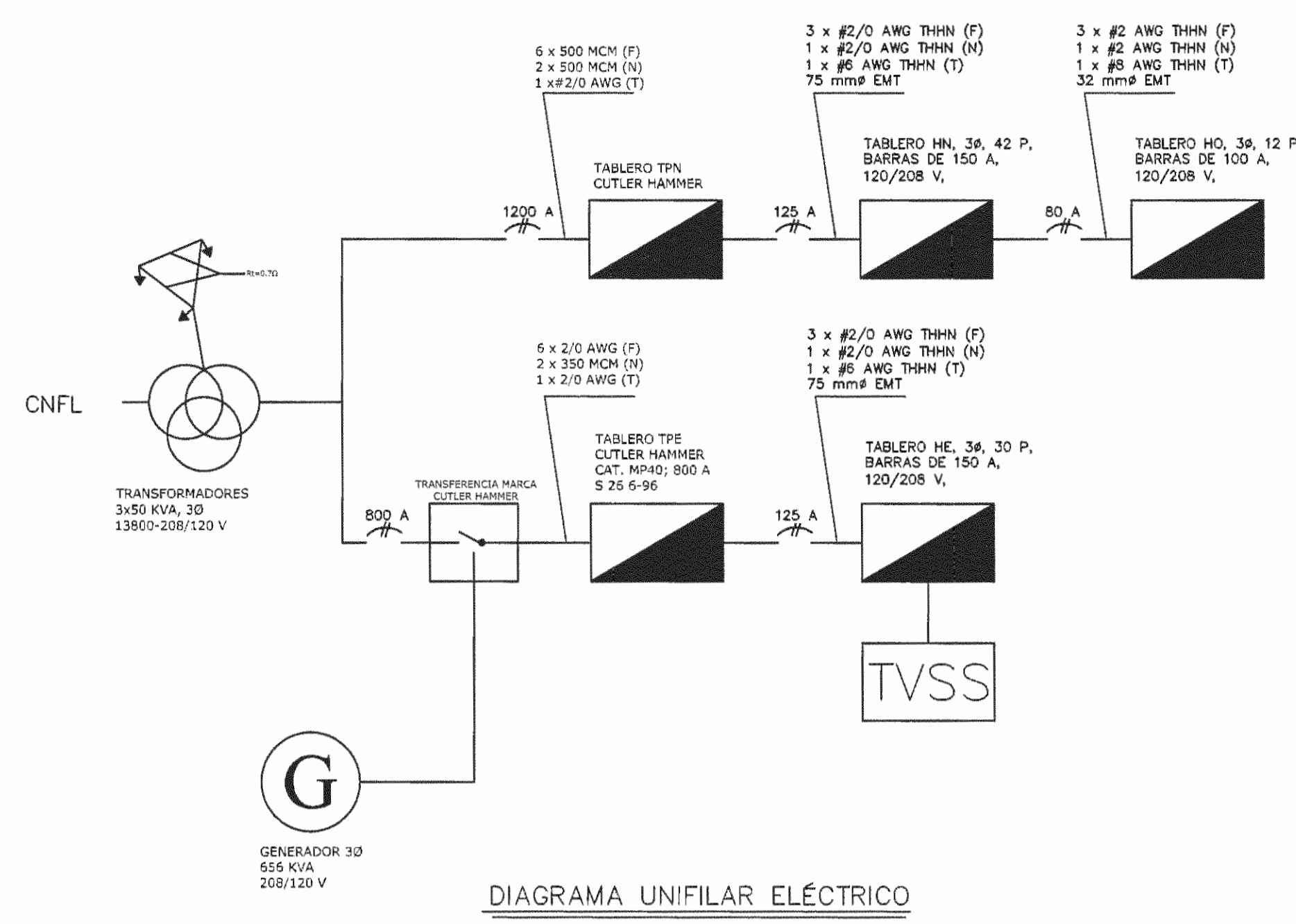


DIAGRAMA UNIFILAR ELÉCTRICO

Proyecto sin transformador
TABLA RESUMEN DEL PROYECTO

	Tablero HE	Tablero HN	Tablero HO
KVA totales	46924	43920	7220
KVA demandadas	44578	35136	5415
Factor de demanda	0.95	0.8	0.75
Factor de potencia	0.9	0.9	0.9
Acometida			
Líneas vivas	3 x #2/0 AWG THHN	3 x #2/0 AWG THHN	3 x #2 AWG THHN
Neutro	1 x #2/0 AWG THHN	1 x #2/0 AWG THHN	1 x #2 AWG THHN
Tierra	1 x #6 AWG THHN	1 x #6 AWG THHN	1 x #8 AWG THHN
Longitud	80 m	80 m	23 m
Voltaje nominal	208/120	208/120	208/120
Voltaje Calculado	204.9/118.2	205.7/118.7	204.2/117.8
% Caída de voltaje	1.49	1.08	1.83

CIRCUITO	DESCRIPCION	# SALIDA	BREAKER	CONDUCTORES (AWG)			TUBERIA (mm)	CARGA (W)	VOLTAJE NOMINAL (V)	CADA DE VOLTAJE (%)	POSICION EN TABLERO				CIRCUITO			
				FASE	NEUTRO	TIERRA					A	B	C	POSICION				
P-01	MÁQUINA DE HEMODIALISIS	1	30	12	12	12	13	2145	100	4.28	P-01	1				4	P-04	
P-02	MÁQUINA DE HEMODIALISIS	1	30	12	12	12	13	2145	100	3.90	P-02	2				5	P-05	
P-03	MÁQUINA DE HEMODIALISIS	1	30	12	12	12	13	2145	100	3.88	P-03	3				6	P-06	
P-04	MÁQUINA DE HEMODIALISIS	1	30	12	12	12	13	2145	100	3.84	P-04	7				10	P-10	
P-05	MÁQUINA DE HEMODIALISIS	1	30	12	12	12	13	2145	100	3.45	P-05	8				11	P-11	
P-06	MÁQUINA DE HEMODIALISIS	1	30	12	12	12	13	2145	100	3.24	P-06	9				12	P-12	
P-07	MÁQUINA DE HEMODIALISIS	1	30	12	12	12	13	2145	100	3.00	P-07	13				16	P-16	
P-08	MÁQUINA DE HEMODIALISIS	1	30	12	12	12	13	2145	100	2.85	P-08	14				17	P-17	
P-09	MÁQUINA DE HEMODIALISIS	1	30	12	12	12	13	2145	100	4.42	P-09	15				18	P-18	
P-10	MÁQUINA DE HEMODIALISIS	1	30	12	12	12	13	2145	100	4.26	P-10	16				21	P-21	
P-11	MÁQUINA DE HEMODIALISIS	1	30	12	12	12	13	2145	100	4.62	P-11	20				23	P-23	
P-12	MÁQUINA DE HEMODIALISIS	1	30	12	12	12	13	2145	100	4.17	P-12	21				24	P-24	
P-13	MÁQUINA DE HEMODIALISIS	1	30	12	12	12	13	2145	100	4.79	P-13	23				28	-	
P-14	MÁQUINA DE HEMODIALISIS	1	30	12	12	12	13	2145	100	4.17	P-14	28				29	-	
P-15	TOMAS EQUIPO MEDICO	2	1	20	12	12	13	1440	100	3.47	P-15	27				30	-	
P-16	TOMAS EQUIPO MEDICO	2	1	20	12	12	13	1440	100	3.35	P-16	31				34	-	
P-17	TOMAS EQUIPO MEDICO	2	1	20	12	12	13	1440	100	2.62	P-17	32				35	-	
P-18	TOMAS EQUIPO MEDICO	2	1	20	12	12	13	1440	100	3.25	P-18	33				36	-	
P-19	TOMAS EQUIPO MEDICO	2	1	20	12	12	13	1440	100	3.77	P-19	37				40	-	
P-20	TOMAS EQUIPO MEDICO	2	1	20	12	12	13	1440	100	3.89	P-20	38				41	-	
P-21	TOMAS EQUIPO MEDICO	2	1	20	12	12	13	1440	100	4.13	P-21	39				42	-	
P-22	PREPARACION DE HEMODIALISIS	1	1	30	12	12	13	1500	100	4.11	P-22	40				43	-	
P-23	TOMAS DE REFRIGERACION	1	1	30	12	12	13	1500	100	3.06	P-23	41				44	-	
P-24	CIRCUITO DE COMPUTO	2	1	20	12	12	13	1000	100	2.48	P-24	42				45	-	
P-25	CIRCUITO DE ILUMINACION	10	1	15	12	12	14	13	800	100	4.34	P-25	43				46	-
P-26	CIRCUITO DE ILUMINACION	8	1	15	12	12	14	13	774	100	2.46	P-26	44				47	-
P-27	CIRCUITO DE ILUMINACION	11	1	15	12	12	14	13	1154	100	3.65	P-27	45				48	-
P-28	DISPONIBLE																	
P-29	DISPONIBLE																	
P-30	DISPONIBLE																	

Simbología eléctrica

[Símbolo]	SALIDA PARA LÁMPARA FLUORESCENTE PARA CIELO SUSPENDIDO DE 2 TUBOS T8 DE 1.21 M X 0.60, TIPO F032, 120 V, MÁXIMO 60 W, LUZ DÍA 5000 K
[Símbolo]	SALIDA PARA LÁMPARA FLUORESCENTE PARA CIELO SUSPENDIDO DE 2 TUBOS T8 DE 1.21 M X 0.60, TIPO F032, 120 V, MÁXIMO 60 W, LUZ DÍA 5000 K Y BALASTRO DE EMERGENCIA
[Símbolo]	SALIDA PARA LÁMPARA FLUORESCENTE PARA CIELO SUSPENDIDO DE 2 TUBOS T8 DE 0.61 M X 0.30, TIPO F017, 120 V, MÁXIMO 35 W, LUZ DÍA 5000 K
[Símbolo]	SALIDA PARA LÁMPARA FLUORESCENTE PARA CIELO SUSPENDIDO DE 2 TUBOS T8 DE 0.61 M X 0.30, TIPO F017, 120 V, MÁXIMO 35 W, LUZ DÍA 5000 K Y BALASTRO DE EMERGENCIA
[Símbolo]	EXTRACTOR DE AIRE EN CIELO, 120 V, 55 W MAX.
[Símbolo]	AFAGADOR DE TRES VÍAS, 120V, 15A, A 1.40 m S.N.P.T. O ALTURA INDICADA
[Símbolo]	AFAGADOR SENCILLO, 120V, 15A, A 1.40 m S.N.P.T. O ALTURA INDICADA
[Símbolo]	AFAGADOR DOBLE, 120V, 15A, A 1.40 m S.N.P.T. O ALTURA INDICADA
[Símbolo]	SALIDA TELEFÓNICA Y DE COMPUTO TIPO MODULAR A 0.3 MTS. S.N.P.T. O ALTURA INDICADA (VER ESPECIFICACIONES TÉCNICAS)
[Símbolo]	TOMACORRIENTE DOBLE PARA USO DE LAS MÁQUINAS DE HEMODIALISIS, GRADO INDUSTRIAL, 125 V, 20 A, S.N.P.T. 1 m
[Símbolo]	TOMACORRIENTE CUADRUPLE PARA USO DE EQUIPO MEDICO S.N.P.T. 1.40 M, GRADO HOSPITALARIO, 125 V, 20 A
[Símbolo]	TOMACORRIENTE DOBLE CON PROTECCIÓN DE DESCARGA A TIERRA, GRADO INDUSTRIAL, 125 V, 20 A, A 0.3 m
[Símbolo]	TOMACORRIENTE DOBLE PARA USO GENERAL, GRADO INDUSTRIAL, 125 V, 20 A, A 0.3 m
[Símbolo]	TOMACORRIENTE DOBLE PARA COMPUTO, GRADO INDUSTRIAL, 125 V, 20 A, A 0.3 m
[Símbolo]	SALIDA ESPECIAL PARA AIRE ACONDICIONADO, 208 V (VER ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL AIRE ACONDICIONADO)
[Símbolo]	TABLERO ELÉCTRICO A 1.80m S.N.P.T. DESDE SU BORDE SUPERIOR (VER DETALLE EN UNIFILAR)
[Símbolo]	SUPRESOR DE TRANSIENTES 120/208 V, 3ØV, 4 HILOS MAS TIERRA
[Símbolo]	TUBERIA POR PARED PARA CIRCUITOS DE TOMACORRIENTES N DE CABLE INDICADO
[Símbolo]	TUBERIA POR PARED O CIELO PARA CIRCUITOS DE ILUMINACION N DE CABLE INDICADO

Tablero HN

CIRCUITO	DESCRIPCION	# SALIDA	BREAKER	CONDUCTORES (AWG)			TUBERIA (mm)	CARGA (W)	VOLTAJE NOMINAL (V)	CADA DE VOLTAJE (%)	POSICION EN TABLERO				CIRCUITO			
				FASE	NEUTRO	TIERRA					A	B	C	POSICION				
THN-1	Ciucirto A/A	1	3	20	12	12	13	7500	208	2.44%	P-01	1				4	P-04	
THN-2	Ciucirto A/A	1	3	20	12	12	13	7500	208	2.44%	P-02	2				5	P-05	
THN-3	Ciucirto A/A	1	3	20	12	12	13	7500	208	2.44%	P-03	3				6	P-06	
THN-4	Ciucirto A/A	1	3	20	12	12	13	7500	208	2.44%	P-07	7				10	P-10	
THN-5	Ciucirto A/A	1	2	20	12	12	13	2000	208	1.83%	P-08	8				11	P-11	
THN-6	Ciucirto A/A	1	2	20	12	12	13	1500	208	1.82%	P-09	9				12	P-12	
THN-7	Ciucirto A/A	1	2	20	12	12	13	1500	208	1.82%	P-10	10				13	P-13	
THN-8	Ciucirto A/A	1	2	20	12	12	13	1500	208	1.82%	P-11	11				14	P-14	
THN-9	Consola Interior A/A	1	2	20	12	12	13	1500	208	1.82%	P-12	12				15	P-15	
THN-10	Consola Interior A/A	1	2	20	12	12	13	1500	208	1.82%	P-13	13				16	P-16	
THN-11	Consola Interior A/A	1	2	20	12	12	13	1500	208	1.82%	P-14	14				17	P-17	
THN-12	Consola Interior A/A	1	2	20	12	12	13	1500	208	1.82%	P-15	15				18	P-18	
THN-13	Consola Interior A/A	1	2	20	12	12	13	1500	208	1.82%	P-16	16				22	P-22	
THN-14	Consola Interior A/A	1	2	20	12	12	13	1500	208	1.82%	P-17	17				23	P-23	
THN-15	Consola Interior A/A	1	2	20	12	12	13	1500	208	1.82%	P-18	18				24	P-24	
THN-16	Tomas de Refrigeradora	1	1	20	12	12	13	1500	120	3.99%	P-19	19				28	-	
THN-17	Tomas de Cocina	1	1	20	12	12	13	1500	120	3.99%	P-20	20				29	-	
THN-18	Tomas Generales 1	5	1	20	12	12	13	1080	120	4.33%	P-21	21				30	-	
THN-19	Tomas Generales 2	5	1	20	12	12	13	1400	120	4.47%	P-22	22				31	-	
THN-20	Tomas Generales 3	4	1	20	12	12	13	720	120	2.21%	P-23	23				32	-	
THN-21	Oficinas	1	3	80	2	2	8	25	7220	208	2.11%	P-24	24				33	-

Tablero HO

CIRCUITO	DESCRIPCION	# SALIDA	BREAKER	CONDUCTORES (AWG)			TUBERIA (mm)	CARGA (W)	VOLTAJE NOMINAL (V)	CADA DE VOLTAJE (%)	POSICION EN TABLERO				CIRCUITO		
				FASE	NEUTRO	TIERRA					A	B	C	POSICION			
HO-1	Tomas Generales 1	7	1	20	12	12	13	1260	100	4.30%	P-01	1				4	P-04
HO-2	Tomas Computo 1	3	1	20	12	12	13	1500	100	3.39%	P-02	2				5	P-05
HO-3	Tomas Computo 2	3	1	20	12	12	13	1500	100	3.20%	P-03	3				6	P-06
HO-4	Tomas Computo 3	3	1	20	12	12	13	1500	100	3.40%	P-04	4				7	-
HO-5	Ciucirto Iluminacion 1	1	1	20	12	12	13	856	100	3.83%	P-05	5				11	-
HO-6	Ciucirto Iluminacion 2	1	1	20	12	12	13	854	100	3.79%	P-06	6				12	-

NOTAS ELÉCTRICAS:

- LA INSTALACIÓN SERÁ ENTUBADA O CANALIZADA ENTRE PISOS, LOSAS, PAREDES Y CIELOS, SOPORTÁNDOSE EN LOS ÚLTIMOS CON GASAS GALVANIZADAS A UNA DISTANCIA MÍNIMA DE 1.4 M DE SEPARACIÓN; ADEMÁS TODAS LAS TUBERÍAS DEBERÁN SER CONTINUAS ENTRE CAJA Y CAJA DE CONEXIÓN.
- LOS EMPALMES O UNIONES DEBERÁN HACERSE DENTRO DE LAS CAJAS METÁLICAS DE REGISTRO, LAS CUALES LLEVARÁN SU RESPECTIVA TAPA Y LOS CONECTORES METÁLICOS EN ESPIRAL. NO SE PERMITIRÁ REALIZAR EMPALMES O UNIONES DENTRO DE LAS TUBERÍAS.
- LA ALTURA DE LOS TABLEROS ELÉCTRICOS SERÁ DE 1.8 m S.N.P.T. COMO MÍNIMO.
- TODOS LOS TOMACORRIENTES GENERALES DEBERÁN SER POLARIZADOS Y CONECTADOS EN PARALELO.
- EL CÓDIGO DE COLORES PARA LA IDENTIFICACIÓN DE LOS CABLES SERÁ LA SIGUIENTE:
FASES: NEGRO, AZUL O ROJO
NEUTRO: BLANCO
TIERRA: VERDE
- CADA CIRCUITO CONTARÁ CON SU PROPIA TUBERÍA, NO SE PERMITIRÁ ALAMBRAR DOS CIRCUITOS POR EL MISMO CONDUIT.

APROBACIÓN COMISIÓN REVISORA DE PERMISOS DE CONSTRUCCIÓN

PROYECTO: REMODELACION DE LA JEFATURA Y SALA DE HEMODIALISIS

PROPIETARIO: C.C.S.S.

PROVINCIA: SAN JOSÉ CANTÓN: SAN JOSÉ DISTRITO: HOSPITAL

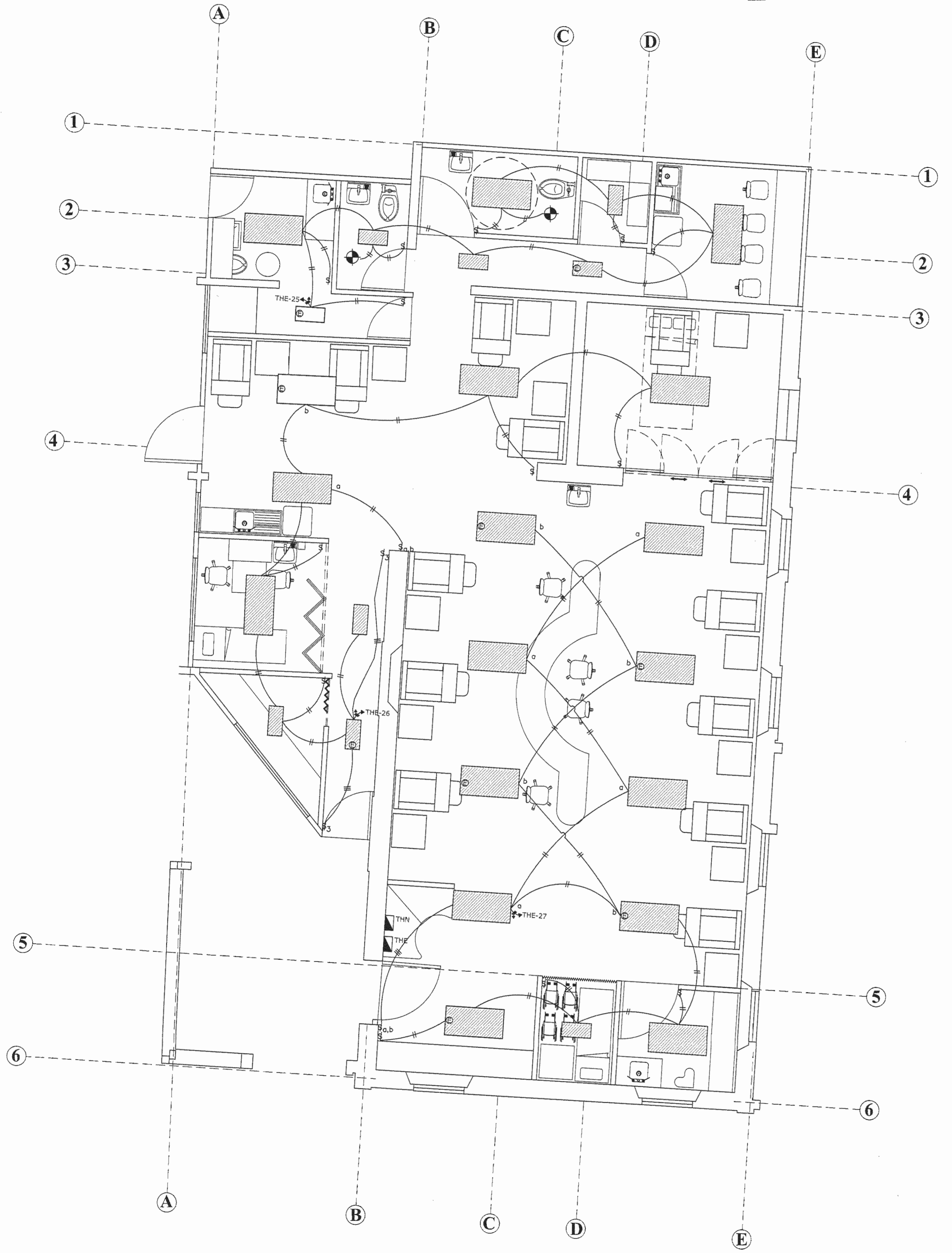
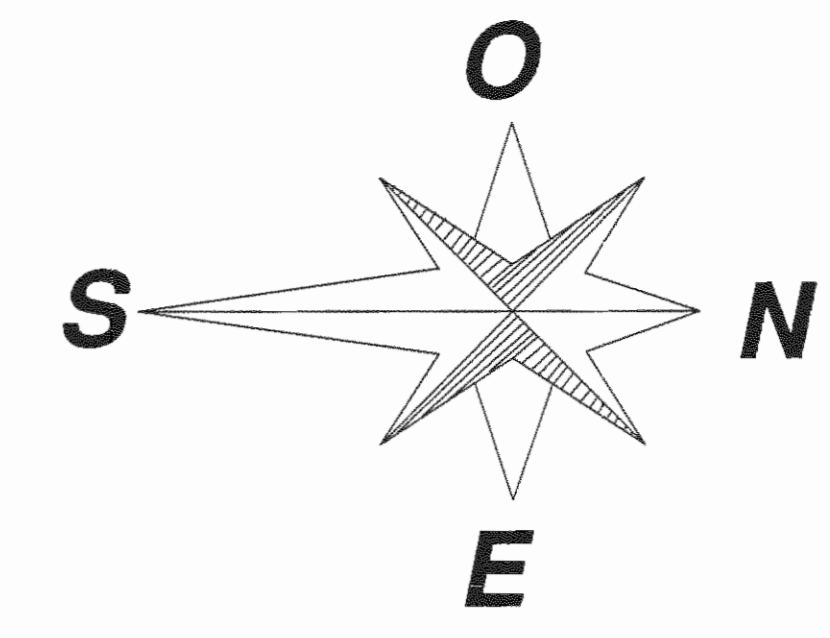
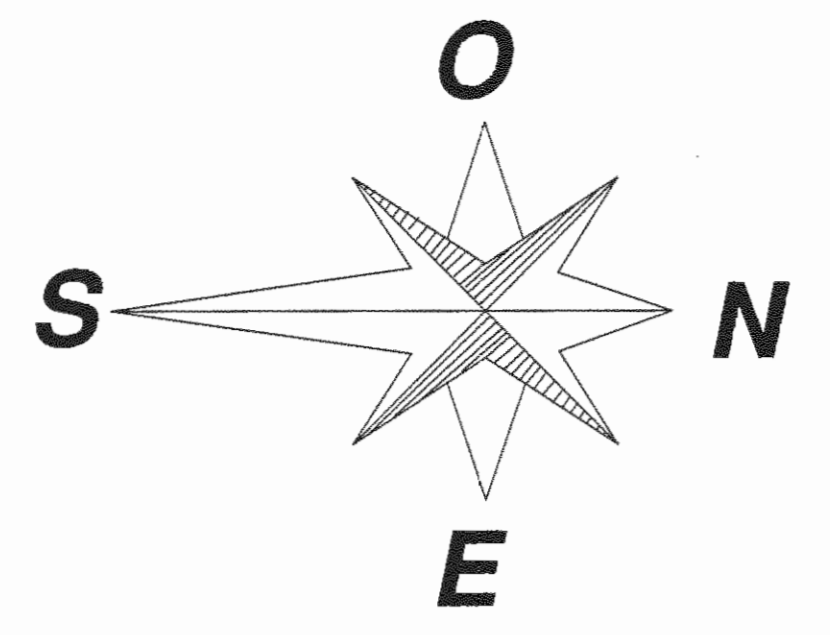
ING. O ARQ.:

OPERADOR DE AUTOCAD: NOMBRE: CRISTIAN ARIAS ROBLE

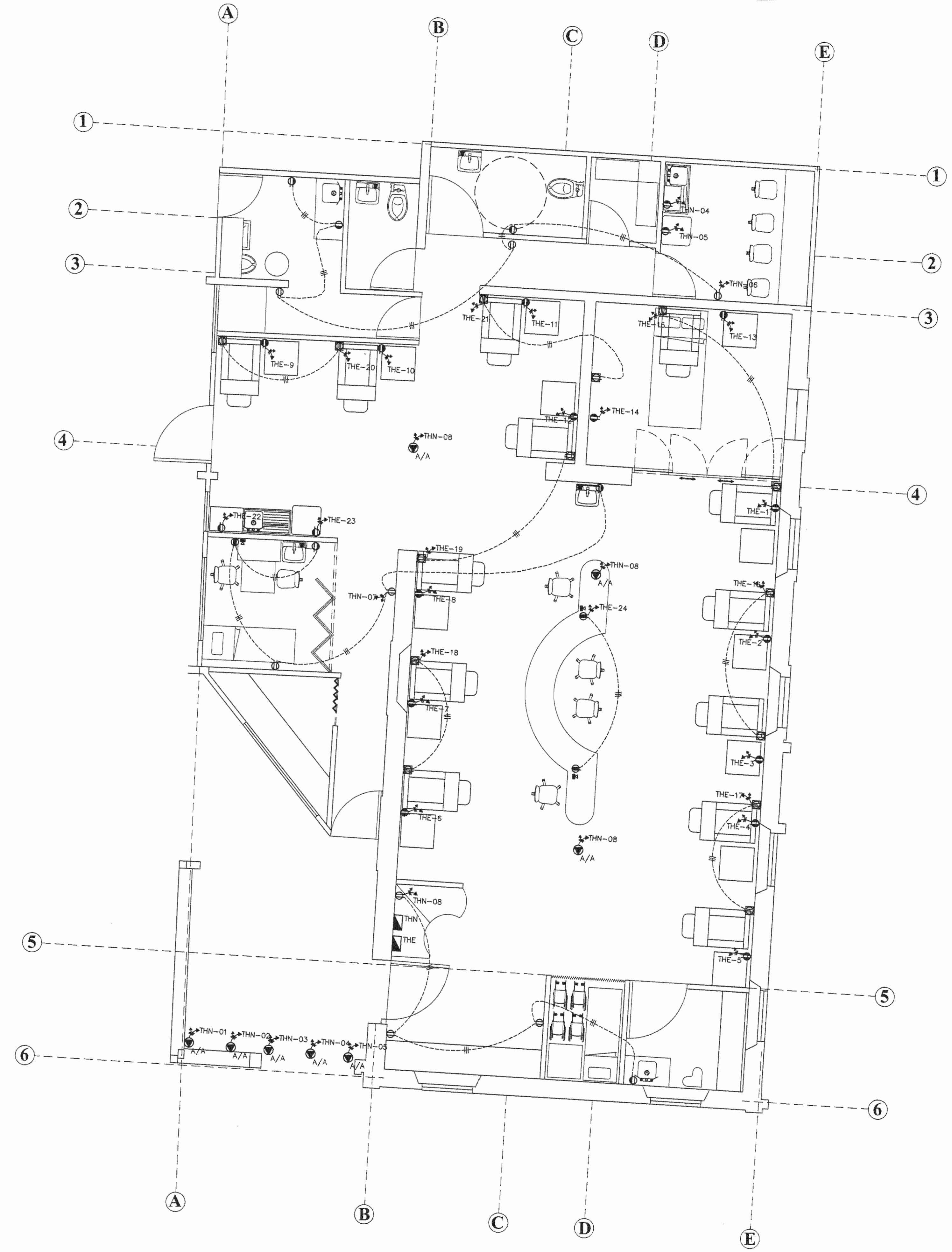
PROFESIONAL RESPONSABLE DISEÑO: NOMBRE: ING. SHIELY MORELA HERNÁNDEZ, FIRMA: N° DE REG: 100-14225

PROFESIONAL RESPONSABLE DIRECCION TÉCNICA: NOMBRE: FIRMA: N° DE REG:


PROFESIONAL RESPONSABLE DISEÑO SISTEMA DE GASAS MÉDICAS

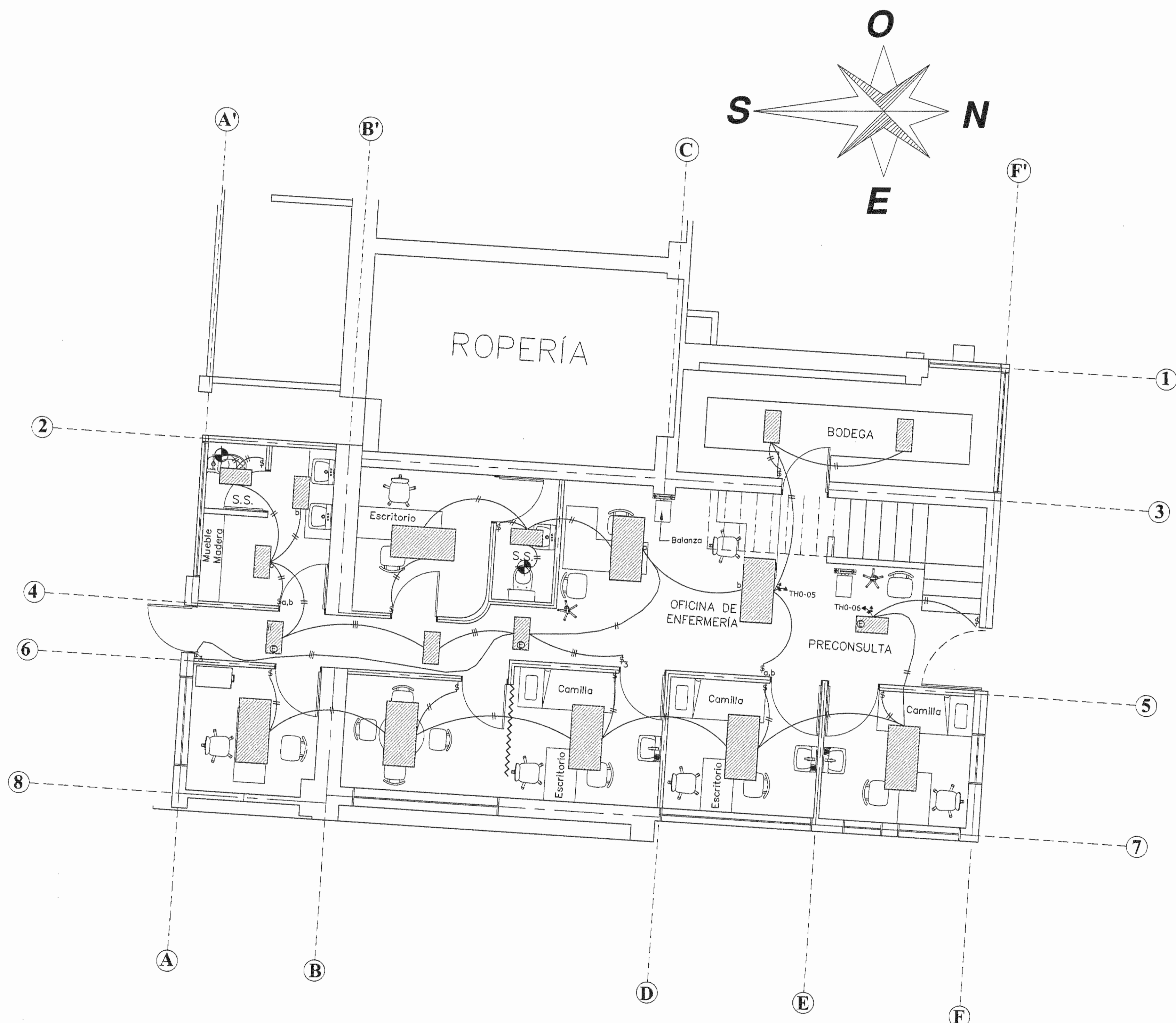


Planta Ubicación de Luminarias
Medidas en Metros Escala 1:50
Hemodiálisis

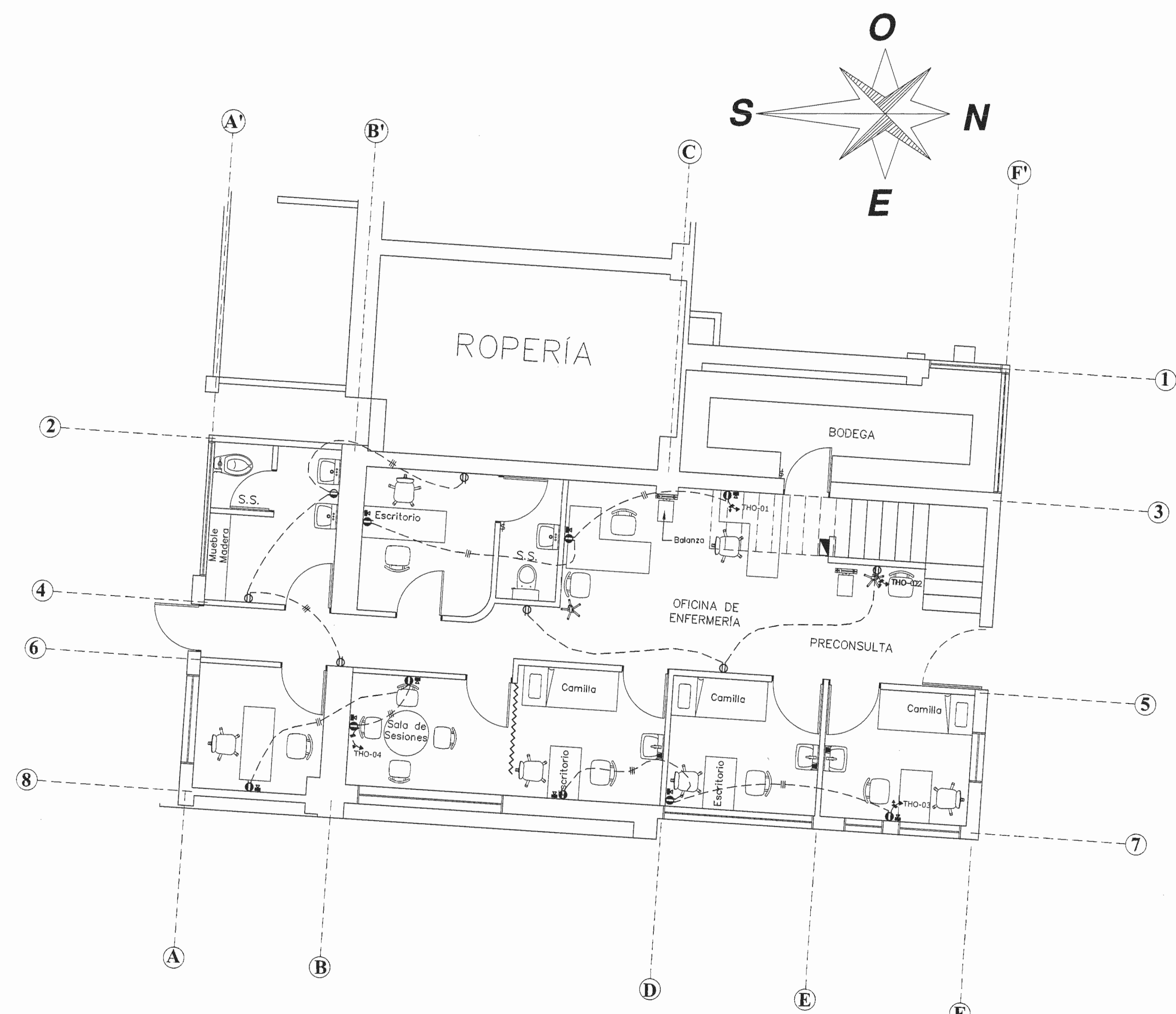


Planta Ubicación de Tomacorrientes
Medidas en Metros Escala 1:50
Hemodiálisis

APROBACIÓN COMISIÓN REVISORA DE PERMISOS DE CONSTRUCCIÓN		
PROYECTO: REMODELACION DE LA JEFATURA Y SA LA DE HEMODIALISIS		
PROPIETARIO:  C.C.S.S.		
PROVINCIA SAN JOSE	CANTON SAN JOSE	DISTRITO HOSPITAL
ING. O ARQ.: OPERADOR DE AUTOCAD: NOMBRE: CRISTIAN ARIAS ROBLES		
PROFESIONAL RESPONSABLE DISEÑO: NOMBRE: ING. SHIRLEY MOREIRA HERNANDEZ FIRMA: N° DE REG: ICO-14225		
PROFESIONAL RESPONSABLE: DIRECCION TECNICA NOMBRE: N° DE REG: FIRMA:		
PROFESIONAL RESPONSABLE: DISEÑO SISTEMA DE GASES MEDICOS NOMBRE: ING. CECILIA ARCE GONZALEZ FIRMA: N° DE REG: IEM-15651		
PROFESIONAL RESPONSABLE: DISEÑO MECANICO NOMBRE: ING. MARCO VINICIO MORA FALLAS FIRMA: N° DE REG: IMI-18976		
PROFESIONAL RESPONSABLE: DISEÑO ELECTRICO NOMBRE: ING. MARCO VINICIO MORA FALLAS FIRMA: N° DE REG: IMI-18976		
INFORMACION REGISTRO PUBLICO		
N. PLANO CATASTRO	SJ-399152-1980	
AREA SEGUN REGISTRO	53171.69 M2	
FOLIO REAL	1311011-000	
CONTENIDO: PLANTA UBICACION DE LUMINARIAS, SALA DE HEMODIALISIS. PLANTA UBICACION DE TOMACORRIENTES, SALA DE HEMODIALISIS.		
ESCALA INDICADA	FECHA AGOSTO 2008	LAMINA E102/E103




Planta Ubicación de Luminarias
 Jefatura del Servicio de Hemodialisis Escala 1:50



Planta Ubicación de Tomacorrientes
 Jefatura del Servicio de Hemodialisis Escala 1:50

APROBACIÓN COMISIÓN REVISORA DE PERMISOS DE CONSTRUCCIÓN

PROYECTO: REMODELACION DE LA JEFATURA Y SA LA DE HEMODIALISIS

PROPIETARIO:
 **C.C.S.S.**

PROVINCIA SAN JOSÉ	CANTÓN SAN JOSÉ	DISTRITO HOSPITAL
-----------------------	--------------------	----------------------

ING. O ARQ.:
 OPERADOR DE AUTOCAD:
 NOMBRE: CRISTIAN ARIAS ROBLES

PROFESIONAL RESPONSABLE DISEÑO:
 NOMBRE: ING. SHIRLEY MORERA HERNÁNDEZ
 FIRMA: N° DE REG: ICO-14225

PROFESIONAL RESPONSABLE:
 DIRECCION TECNICA
 NOMBRE: N° DE REG:

PROFESIONAL RESPONSABLE:
 DISEÑO SISTEMA DE GASES MÉDICOS
 NOMBRE: ING. CECILIA ARCE GONZÁLEZ
 FIRMA: N° DE REG: IEM-15051

PROFESIONAL RESPONSABLE:
 DISEÑO MECÁNICO
 NOMBRE: ING. MARCO VINICIO MORA FALLAS
 FIRMA: N° DE REG: IMI-18976

PROFESIONAL RESPONSABLE:
 DISEÑO ELÉCTRICO
 NOMBRE: ING. MARCO VINICIO MORA FALLAS
 FIRMA: N° DE REG: IMI-18976

INFORMACIÓN REGISTRO PÚBLICO	
N. PLANO CATASTRO	SI-399152-1990
ÁREA SEGÚN REGISTRO	53171.69 M2
FOLIO REAL	1311011-000

CONTENIDO:
 PLANTA UBICACION DE LUMINARIAS, JEFATURA DE HEMODIALISIS.
 PLANTA UBICACION DE TOMACORRIENTES, JEFATURA DE HEMODIALISIS.

ESCALA INDICADA	FECHA AGOSTO 2008	LÁMINA EL03/EL03
-----------------	-------------------	------------------