

AREA NON SOGGETTA AD INTERVENTO

**OSPEDALE SAN CAMILLO FORLANINI - PAD. SALA - PIANO TERZO**

Calcolo eseguito in accordo alla Norma UNI 10339 - "Tabella ricambi d'aria per tipologia di locale"

DESTINAZIONE LOCALE	SUPERFICIE (m <sup>2</sup> )	ALTEZZA (m)	VOLUME (m <sup>3</sup> )	Indice di affollamento	N° persone	N° persone maggiorato	2 Volumi/Ora	Immissione	Estrazione
05 - DEPOSITO PULITO	9,40	2,7	25,38	8,00				203,04	
08 - WC	3,10	2,4	7,44	8,00				59,52	
13 - DEPOSITO SPORCO/VIUOTA	10,20	2,7	27,54	0,12	1,22	2,00	55,08	79,20	63,36
14 - DISINFEZIONE/LAVAGGIO	11,70	2,7	31,59	0,12	1,40	2,00	63,18	79,20	63,36
15 - AREA DEPOSITO ATTREZZE	9,10	2,7	24,57	8,00				198,36	
21 - WC	3,20	2,4	7,68	8,00				61,44	
22 - WC	4,90	2,4	11,76	8,00				84,08	
25 - WC	4,10	2,4	9,84	8,00				78,72	
26 - WC	6,00	2,4	14,40	8,00				115,20	
29 - SPORCO/LAVAGGIO	10,80	2,7	29,16	0,12	1,30	2,00	58,32	79,20	115,20
32 - MATERIALE STERILE	6,10	2,7	16,47	0,25	1,53	2,00	32,84	79,20	39,60
34 - WC H	4,90	2,4	11,76	8,00				84,08	
38 - WC	6,10	2,4	14,64	8,00				117,12	
39 - WC	7,20	2,4	17,28	8,00				136,24	
42 - ANTI WC	2,10	2,4	5,04	8,00				42,24	
43 - WC	2,20	2,4	5,28	8,00				42,24	
45 - WC	4,50	2,4	10,80	8,00				86,40	
48 - WC	3,20	2,4	7,68	8,00				61,44	
49 - SPORCO/VIUOTA	3,60	2,4	8,64	8,00				69,12	
51 - WC	2,80	2,4	6,72	8,00				53,76	
52 - WC	2,10	2,4	5,04	8,00				40,32	
55 - WC	2,10	2,4	5,04	8,00				40,32	
56 - DEPOSITO PULITO	2,30	2,7	6,21	8,00				49,68	
58 - ANTI WC	3,20	2,4	7,68	8,00				40,32	
59 - WC	2,10	2,4	5,04	8,00				52,80	
62 - WC	2,75	2,4	6,60	8,00				52,80	
65 - DEPOSITO	5,48	2,7	14,80	8,00				118,37	
66 - DEPOSITO	8,27	2,7	22,33	8,00				178,63	
67 - SCRUB	5,62	2,4	13,49	0,50	2,81	3,00	28,98	118,80	95,04
70 - STERILIZZAZIONE	12,10	2,7	32,67	0,12	1,45	2,00	65,34	79,20	79,20
83 - CONTROLLO MONITOR	18,30	2,7	49,41	0,75	4,58	5,00	98,60	198,00	89,00
84 - VISTA OSSERVAZIONE	18,70	2,7	50,49	0,12	2,24	3,00	100,96	118,80	95,04
07 - STUDIO MEDICO	13,00	2,7	35,10	0,12	1,58	2,00	70,20	79,20	63,36
18 - ECOGRAFIA	12,90	2,7	34,83	0,25	3,23	4,00	69,66	158,40	110,88
19 - STUDIO MEDICO	15,80	2,7	42,66	0,25	3,85	2,00	85,32	85,32	60,48
20 - STUDIO MEDICO	20,60	2,7	55,62	0,12	2,47	3,00	111,24	118,80	90,48
46 - LOCALE MEDICI	16,80	2,7	45,36	0,12	2,02	3,00	90,72	118,80	90,48
47 - LOCALE MEDICI	14,70	2,7	39,69	0,12	1,76	2,00	79,38	79,20	79,20
60 - LAVORO INFERMIERI	17,10	2,7	46,17	0,25	4,26	5,00	92,34	198,00	159,40
64 - OSSERV. POST PARTUM 1	17,54	2,7	47,36	0,12	2,10	3,00	94,12	118,80	95,04
64 - OSSERV. POST PARTUM 2	17,62	2,7	47,57	0,12	2,11	3,00	95,16	118,80	95,04
01 - TIN	43,10	2,7	116,37	0,50	21,55	22,00	232,74	871,20	609,84
02 - T.S.I.N.	41,00	2,7	110,70	0,50	20,50	21,00	221,40	831,60	582,12
10 - PATOLOGIA NEONATALE	74,30	2,7	200,61	0,50	37,15	38,00	401,22	1104,80	1053,36
11 - PREPARAZIONE/RISVEGLIO	20,00	2,7	54,00	0,12	2,40	3,00	108,00	118,80	83,16
44 - SALA PARTO EMERGENZA	32,60	2,7	88,02	0,12	3,91	4,00	176,04	187,20	112,32
50 - SALA TRAVAGLIO 1	32,80	2,7	88,56	0,12	3,94	4,00	177,12	187,20	112,32
53 - SALA TRAVAGLIO 2	32,70	2,7	88,29	0,12	3,88	4,00	176,76	187,20	112,32
54 - SALA TRAVAGLIO 3	33,70	2,7	90,99	0,12	4,04	5,00	191,80	198,00	139,60
57 - SALA TRAVAGLIO 4	32,70	2,7	88,29	0,12	3,82	4,00	176,56	187,20	131,04
68 - PREPARAZIONE/RISVEGLIO	23,00	2,7	62,10	0,12	2,78	3,00	124,20	129,60	80,72
05 - DISIMPEGNO	4,20	2,4	10,08	0,12	0,50	1,00	20,16		
09 - DISIMPEGNO	4,10	2,4	9,84	0,12	0,49	2,00	19,68		
16 - LACTARIUM	10,00	2,7	27,00	0,25	2,50	3,00	54,00	118,80	118,80
17 - CONSEGNA/IRRAGGIO LATTE	10,80	2,7	28,62	0,25	2,65	3,00	57,24	118,80	118,80
23 - DISIMPEGNO	5,50	2,4	13,20	0,25	1,38	2,00	28,40		
24 - FILTRO PERSONALE DONNE	11,10	2,4	26,64	0,12	1,33	2,00	53,28	79,20	79,20
27 - FILTRO PERSONALE UOMINI	9,10	2,4	21,84	0,12	1,09	2,00	43,68	79,20	79,20
28 - DISIMPEGNO	9,90	2,4	23,76	0,12	1,19	2,00	47,52		
33 - FILTRO ANTINCENDIO	37,50	2,4	90,00	0,12	4,50	5,00	180,00	198,00	198,00
35 - ATTESA PARENTI	15,40	2,4	36,96	0,30	7,70	9,00	73,92	316,80	253,44
36 - DISIMPEGNO	8,60	2,4	20,64	0,12	1,14	2,00	45,60		
37 - FILTRO PERSONALE DONNE	10,40	2,4	24,96	0,25	2,60	3,00	49,92	118,80	118,80
40 - FILTRO PERSONALE UOMINI	6,80	2,4	16,32	0,25	1,70	2,00	32,64	79,20	79,20
41 - CORRIDIOIO	29,10	2,4	69,84	0,25	7,28	8,00	139,68	316,80	316,80
63 - DISIMPEGNO	4,10	2,4	9,84	0,12	0,20	1,00	9,36		
71 - CONNETTIVO 4	85,40	2,4	204,96	0,25	16,35	17,00	313,92	873,20	673,20
72 - CONNETTIVO 2	18,10	2,4	43,44	0,25	4,53	5,00	86,88	198,00	198,00
73 - CONNETTIVO 2	147,00	2,4	352,80	0,20	28,40	30,00	705,60	1188,00	1188,00
74 - CONNETTIVO 1	12,60	2,4	30,24	0,25	3,15	4,00	60,48	158,40	159,40
<b>Totale m<sup>3</sup>/h</b>							<b>9939,60</b>	<b>9802,68</b>	

**OSPEDALE SAN CAMILLO FORLANINI - PAD. SALA - PIANO TERZO**

Calcolo eseguito in accordo alla Norma UNI 10339 - "Tabella ricambi d'aria per tipologia di locale"

DESTINAZIONE LOCALE	SUPERFICIE (m <sup>2</sup> )	ALTEZZA (m)	VOLUME (m <sup>3</sup> )	Indice di affollamento	N° persone	N° persone maggiorato	2 Volumi/Ora	Immissione	Estrazione
12 - ISOLATO	13,50	2,7	36,45	0,50	6,75	7,00	72,90	277,20	277,20
12 - FILTRO ISOLATO	3,60	2,4	8,64	0,50	1,80	2,00	17,28	79,20	95,04
<b>Totale m<sup>3</sup>/h</b>							<b>356,40</b>	<b>372,24</b>	

**OSPEDALE SAN CAMILLO FORLANINI - PAD. SALA - PIANO TERZO**

Calcolo eseguito in accordo alla Norma UNI 10339 - "Tabella ricambi d'aria per tipologia di locale"

DESTINAZIONE LOCALE	SUPERFICIE (m <sup>2</sup> )	ALTEZZA (m)	VOLUME (m <sup>3</sup> )	Indice di affollamento	N° persone	N° persone maggiorato	2 Volumi/Ora	Immissione	Estrazione
30 - SALA OPERATORIA 2	31,80	2,7	85,86	80,00			171,72	5151,60	
30 - SALA OPERATORIA 2	31,80	2,7	85,86	50,00			171,72		4293,00
<b>Totale m<sup>3</sup>/h</b>							<b>5151,60</b>	<b>4293,00</b>	

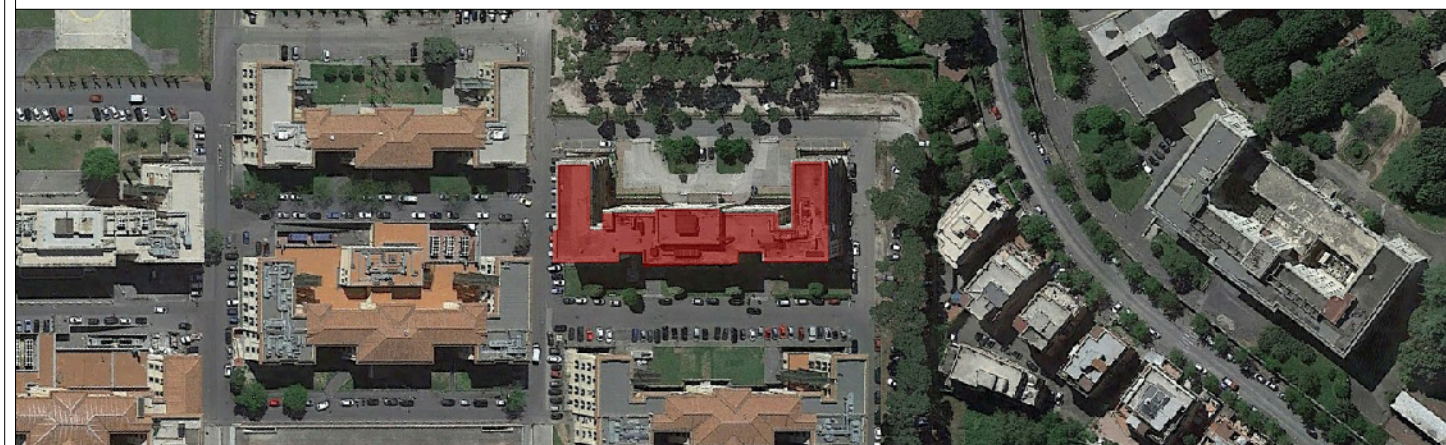
**LEGENDA**

SIMBOLO	DESCRIZIONE
	MONTANTE CANALIZZAZIONE DI MANDATA ARIA UTA-01
	MONTANTE CANALIZZAZIONE DI RIPRESA ARIA EXT-01
	CANALIZZAZIONI DI MANDATA A SEZIONE RETTANGOLARE IN LAMIERA DI ACCIAIO ZINCATO ISOLATE ESTERNAMENTE CON LASTRE DI POLIETILENE A CELLULOSA CHIUSA (SPESORE 15 MM) O PER I TRATTI IN CAVEDIO, NEI LOCALI TECNICI O ALL'ESTERNO CON MATERASSINO IN LANA MINERALE (SPESORE 30 MM IN CAVEDIO E SPESORE 50 MM NEI LOCALI TECNICI O ALL'ESTERNO) CON RIVESTIMENTO IN LAMIERINO DI ALLUMINIO DA 6/10 PER I PERCORSI NEI LOCALI TECNICI O ALL'ESTERNO.
	CANALIZZAZIONI DI RIPRESA A SEZIONE RETTANGOLARE IN LAMIERA DI ACCIAIO ZINCATO ISOLATE ESTERNAMENTE, PER I TRATTI IN CAVEDIO, NEI LOCALI TECNICI O ALL'ESTERNO CON MATERASSINO IN LANA MINERALE (SPESORE 30 MM) CON RIVESTIMENTO IN LAMIERINO DI ALLUMINIO DA 6/10 PER I PERCORSI NEI LOCALI TECNICI O ALL'ESTERNO (SOLO PER GLI IMPIANTI CON RECUPERATORE DI CALORE).
	CANALIZZAZIONI DI ESPULSIONE CAPPA A SEZIONE CIRCOLARE IN PVC
	CANALIZZAZIONI REI 120 PER SISTEMA DI PRESSURIZZAZIONE FILTRO V.V.F.
	CANALIZZAZIONI FLESSIBILI CON ISOLAMENTO TERMOACUSTICO
	DIFFUSORE CIRCOLARE A CONI REGOLABILI COMPLETO DI SERRANDA DI TARATURA
	DIFFUSORE QUADRATO A GETTO EULICOIDALE CON SERRANDA DI TARATURA MANUALE E PLENUM CON ATTACCO A SEZIONE CIRCOLARE
	GRIGLIA DI RIPRESA IN ALLUMINIO A SINGOLA FILA DI ALLETTE FISSE PER INSTALLAZIONE A CONTROSOFFITTO COMPLETA DI SERRANDA DI TARATURA
	GRIGLIA DI TRANSITO IN ALLUMINIO CON ALLETTE A "V" PER MONTAGGIO SU PORTA
	BATTERIA DI POST-RISCALDAMENTO DI ZONA A CANALE COMPLETA DI VALVOLE REGOLAZIONE A TRE VIE
	SERRANDA DI TARATURA MANUALE
	SERRANDA DI TARATURA CON SERVOCOMANDO
	SERRANDA TAGLIAFUOCO A PALA UNICA OMOLOGATA REI 120 CON SERVOCOMANDO
	VENTILCONVETTORE A CASSETTA A DUE TUBI PER INSTALLAZIONE IN CONTROSOFFITTO COMPLETO DI REGOLAZIONE TRAMITE TERMOSTATO AMBIENTE (FC-01...)
	PIAFFONE PER SALE OPERATORIE PER INSTALLAZIONE IN CONTROSOFFITTO IN LAMIERA ZINCATO DELLE DIMENSIONI INDICATE IN PROGETTO

Ing. Ferdinando Ferone  
Via Alberto Lanna n°24 - 00038 Valmontone  
e-mail: ing.ferone@gmail.com

**REGIONE LAZIO**  
**AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO - FORLANINI**  
Via Portuense 332, 00149 Roma  
Comune di Roma

**Oggetto** **LAVORI DI RISTRUTTURAZIONE DEL PIANO TERZO DEL PADIGLIONE "SALA" DELL'AZIENDA OSPEDALIERA "SAN CAMILLO FORLANINI" DI ROMA**



Committente **A.O. SAN CAMILLO FORLANINI**

Progettazione: Ing. Ferdinando Ferone  
Responsabile del procedimento: Ing. Paolo D'Aprile

Nome file: **IM C01**  
Elaborato Grafico: **IMPIANTO DI DISTRIBUZIONE AERAUICA**  
Revisione:  
Data: **GIU. 2018**  
Scala: **1:100**