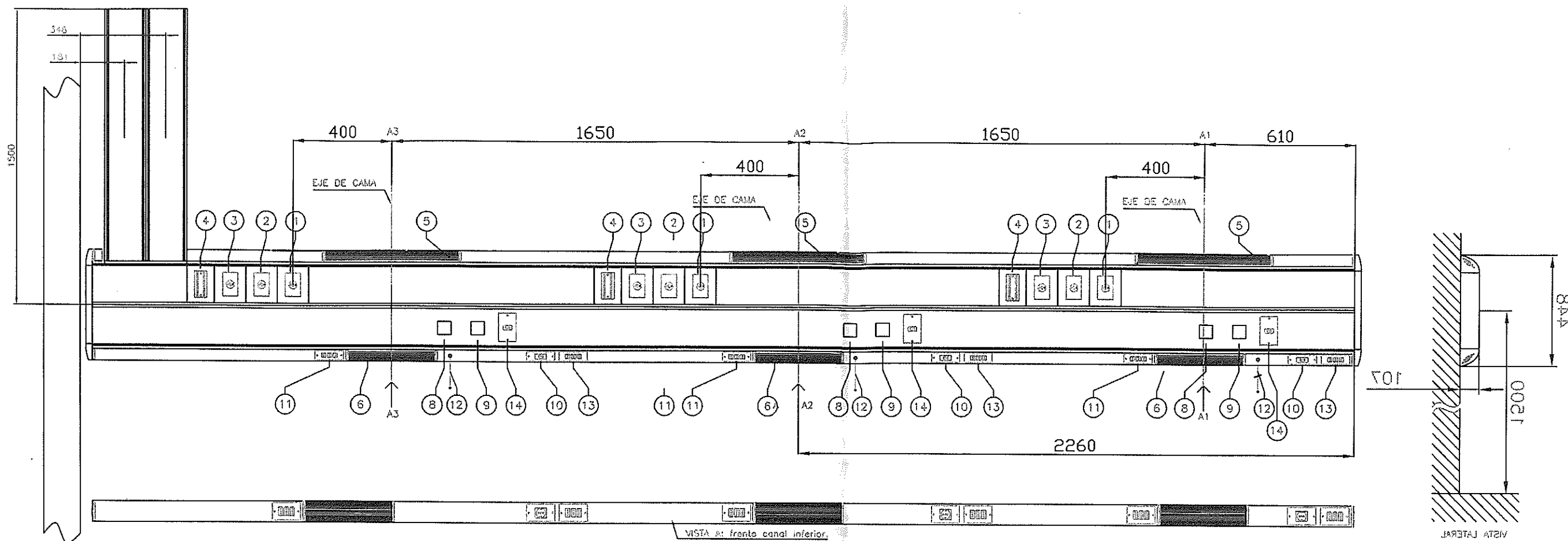




# PRESTACIONES POR MODULO

|    |                                                    |
|----|----------------------------------------------------|
| 1  | PREVISION PARA TOMA DE OXIGENO                     |
| 2  | PREVISION PARA TOMA DE AIRE MEDICINAL              |
| 3  | PREVISION PARA TOMA DE VACIO                       |
| 4  | PREVISION PARA SLIDE                               |
| 5  | LUZ SUPERIOR - DULUX 36 W                          |
| 6  | LUZ INFERIOR - DULUX 18 W                          |
| 7  | -----                                              |
| 8  | RESERVA LLAMADO ENFERMERA                          |
| 9  | RESERVA PRESENCIA LLAMADO ENFERMERA                |
| 10 | TOMACORRIENTE SCHUKO                               |
| 11 | TOMACORRIENTE TRIPLE 10/16 A - CIRCUITO 2          |
| 12 | INTERRUPTOR 9/12 A TIRANTE - LUZ INFERIOR/SUPERIOR |
| 13 | TOMACORRIENTE TRIPLE 10/16 A - CIRCUITO 1          |
| 14 | RESERVA TOMA RJ45                                  |

ESQUEMA VALIDO PARA RECINTOS:  
D-2128 / D-2131

|                |                                                             |                                                                   |                              |
|----------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------|
|                | 04-04-14                                                    | CAMBIO DE LARGO - REUBICACION DE PRESTACION . AGREGADO MOD. ENCH. | 1                            |
| Aviso n°       | Fecha                                                       | DESCRIPCION                                                       | INDICE                       |
| Dibujo         | 17/06/13                                                    | W.E.R.                                                            | Material: PERFLERIA ALUMINIO |
| Aprobo         |                                                             |                                                                   | Tratamiento:                 |
| Archivo        | 17/06/13                                                    | IHS-00523                                                         |                              |
| Escala<br>1=10 | Denominacion:<br>CPI (IZQUIERDO) Modificado<br>ESQUEMA # 09 |                                                                   | N°<br>IHS-00523              |
| Toler. ±       | Observacion: FICHA MODIFICADA                               |                                                                   | Hoja 1 de 1<br>Indice 1      |

ETAPA DE PROYECTO - PLANO NO APTO PARA FABRICACION

**ON** OXIGENOTERAPIA  
NORTE S.A.F.I.A.  
GORRITI 3861 C.F. ARGENTINA  
TEL: (54-1) 866-2100 linea rotativa