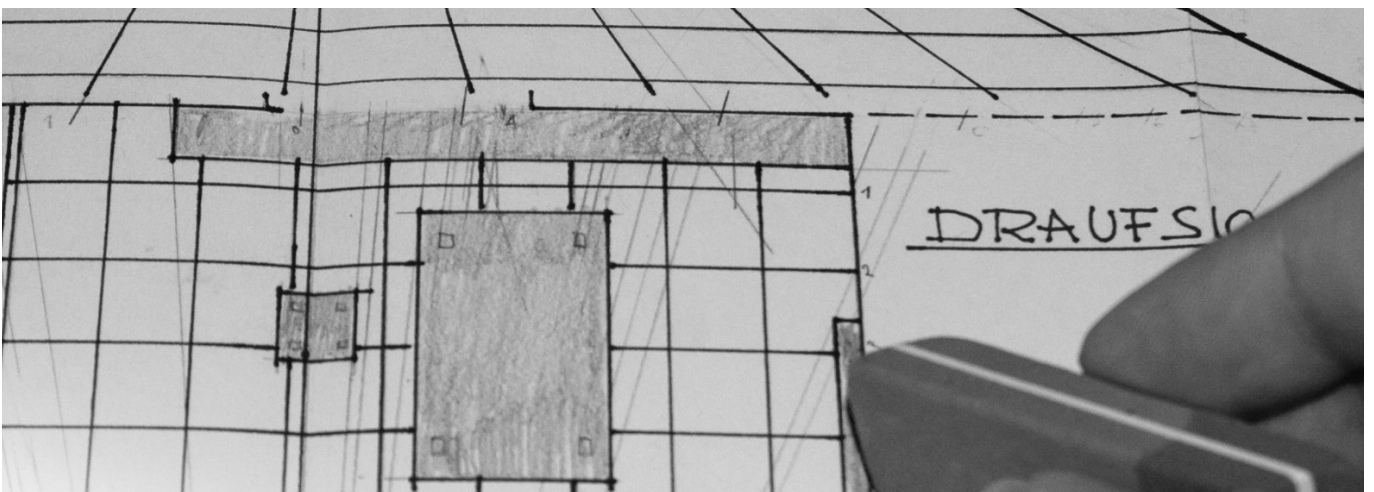


Lista de control para la planificación e instalación de un taller ortopédico



Datos de contacto

Nombre de la empresa

persona de contacto

Calle, número

País

País

Teléfono

E-Mail

Fax

Código postal, ciudad

Número de identificación fiscal

Por favor rellene todos los campos!

Página web

Instalaciones

¿Tienen ya instalaciones?

De ser así, ¿cómo son de grandes?

Ancho

Largo

Alto

Resistencia del suelo por m²

Año de su construcción

¿Dónde están las puertas?

Ancho:

Alto:

¿Dónde están las ventanas?

Ancho:

Alto:

¿Existe la posibilidad de instalar un extractor de aire? De ser así, ¿dónde?

Para las instalaciones existentes

¿Está el edificio clasificado y protegido como patrimonio histórico?

¿Qué uso tenía el edificio anteriormente?

¿Hay tomas de agua? De ser así, ¿dónde?

¿Se pueden mover o tirar las paredes existentes (paredes de pladur)?

Ruido y olores

¿Tienen vecinos sensibles al ruido? por ej.: consultas medicas o farmacias

¿Tienen alguna habitación insonorizada en sus instalaciones actuales?

¿Tienen vecinos sensibles a los olores? (en concreto olores como por ej.: adhesivos, resinas de laminación)

¿Cuáles son sus actividades principales ? por favor, clasifíquelas porcentualmente

Ortesis

Ortesis infantiles

Silicona / epitesis

Prótesis

Prótesis de brazo

Plantillas

Zapatos ortopédicos

Area de rehabilitación
(sillas de ruedas, asientos
posturales)

Artículos sanitarios

Empleados

¿Con cuántos empleados cuenta actualmente su empresa así como cuántos empleará?
Por favor, clasifíquelos por departamentos como técnicos ortopédicos, oficinistas, etc.

Mobiliario / equipamiento existente

¿Cuentan ya con mobiliario / equipamiento que se tenga que tener en cuenta en los nuevos planes?
De ser así, ¿qué clase de mobiliario / equipamiento?
Por favor, indiquen con precisión los tamaños y en el caso de máquinas el voltaje, año de fabricación, etc.
Si es posible, envíenos fotos digitales

Ciclos de trabajo

¿Hay algún proceso en su empresa que sea algo inusual en un taller ortopédico y que se tenga que considerar en los planes?

Planos de construcción de nuevos edificios

Usualmente hay planos digitales de construcción de nuevos edificios.
Si los tienen, por favor envíenlos en formato .dxf o .dwg

Planos de construcción de edificios existentes

Si el edificio fué construido antes del año 1995, es muy probable que haya planos de construcción no digitales sino en papel.
Por favor, envíen una copia indicando todas las dimensiones y escala.
Si tienen un plano digital, por favor envíenlo en formato .dxf o .dwg

Muy importante: por favor indiquen claramente la potencia eléctrica disponible

Voltaje		Hertz	
Número de fases		Posibles voltajes especiales existentes	

Instalaciones

Las siguientes instalaciones forman parte de la planificación. Indiquen qué instalaciones tienen alta prioridad, cuales baja prioridad y las que no se necesitan.

Por favor numérenlas: 1 = prioridad absoluta 2 = se puede necesitar 3 = no es necesario

Tienda con probadores		Taller zapatos ortopédicos	
Toma de molde		Taller plantillas	
Vestuario pacientes		Sala de plásticos	
Zona de aprendizaje marcha		Sala de escayola	
Sala exposición		Sala de silicona	
Recepción		Sala de máquinas	
Taller ortopédico		Zona de ventilación	

Fecha:

Firma: