HOJA DE DATOS

MAQUET
GETINGE GROUP

VENTILACIÓN SERVO-n



General		
Uso previsto	El sistema de ventilación SERVO-n:	
	 está indicado para proporcio monitorización y tratamiento pediátricos. 	
	solo lo pueden usar proveed	ores de atención sanitaria.
	 solo se puede usar en instala para el transporte en estas ir 	aciones sanitarias profesionales y nstalaciones.
	En la monitorización de NAVA y	Edi, está indicado además para:
	 proporcionar monitorización paciente. 	del impulso respiratorio del
		istema de ventilación y el paciente cerebro al diafragma está activa.
	 su uso en todos los paciente inserción/intercambio de la s 	
Instrucciones de uso	Lea atentamente el manual del	usuario.
Fabricante legal	Maguet Critical Care AB	
Otros productos	Véanse las hojas de datos inde	pendientes.
	Póngase en contacto con su pr obtener más información.	oveedor local de MAQUET para
El ventilador - Generalidades	SERVO-n	SERVO-n en carrito
Peso del sistema base	Aproximadamente 23 kg	Aproximadamente 35 kg
	Unidad del paciente 15 kgInterfaz de usuario 4 kg	 Sistema base 23 kg aproximadamente
	Asa 3 kg	Carrito 12,5 kg
	Soporte del cable y cable	, 0
	1 kg	
Dimensiones de la base (anchura x profundidad), consulte las ilustraciones de dimensiones en la página 19.	368 x 205 mm	647 x 547 mm (ruedas incluidas)
Peso (interfaz de usuario incluida)	826 mm	1368 mm
Ruedas	N/A	Cuatro ruedas con frenos independientes
Nivel de presión sonora ponderada A (L _{pA})	< 40 dB, medido a una distanci	a de 1 m
Ponderación A del nivel de potencia acústica (L _{PA})	< 51 dB	

Tamaño:

Peso:

Área de visualización:

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS SERVO-n

Ventilación - General	
Gama de pacientes:	Neonatal: 0,3 - 8 kg
	Pediátrico: 3 - 30 kg
Flujo base:	0,5 l/min
Factor de compresión interna:	Máximo: 0,2 ml/cmH ₂ O
Sistema de suministro de gas:	Válvulas controladas por microprocesador
Presión en las vías respiratorias máxima	$125 \text{ cmH}_2\text{O}$
Método de disparo:	Flujo, presión y Edi (con módulo Edi y catéter Edi)
Rango de flujo inspiratorio:	0 a 33 l/min
Caída de presión:	 Máximo 6 cmH₂O a un flujo de 60 l/s (canal inspiratorio)
	Máximo 3 cmH ₂ O a un flujo de 60 l/s (canal espiratorio)
Regulación de PEEP:	Válvula controlada por microprocesador
Retardo, medición del flujo espiratorio:	< 12 ms para una respuesta del 10 - 90 $%$ a un flujo de 3 - 192 l/min
Rango de flujo espiratorio:	0 a 192 l/min
Interfaz de usuario	
Tipo:	Pantalla táctil TFT-LCD

366 x 300 mm

Aproximadamente 4 kg

XGA de 15", 1024x768 píxeles con una paleta de colores de 24 bits

Alimentación eléctrica	
Alimentación eléctrica, gama de selección automática:	■ 100 - 120 V CA, 2,5 A, 50 - 60 Hz
	220 - 240 V CA, 1,5 A, 50 - 60 Hz
Módulo de batería insertado:	
Batería de respaldo (níquel-hidruro metálico, NiMH):	Seis compartimentos de módulo de batería. Con el ventilador se entregan dos baterías.
Capacidad de la batería:	Recargable, 12 V, 3,5 Ah cada una
Tiempo de alimentación por batería:	Desde 50 minutos (2 baterías) a 150 minutos (6 baterías)
Tiempo de recarga:	Aproximadamente 3 h/batería
Externa 12 V CC:	12 – 15 V CC, 10 A
Consumo de energía mínimo típico (sin módulos opcionales, ni carga de batería en curso, iluminación trasera del panel normal):	110 VA, 40 W
Consumo de energía máximo típico (con módulos de CO ₂ , Edi y de sensor en Y, carga de batería en curso, iluminación trasera del panel máxima):	210 VA, 85 W

Suministro de gas	
Presión de gas de entrada de aire/O ₂ :	200 - 600 kPa / 2,0 - 6,0 bares / 29 - 87 PSI
Normas de conexión disponibles:	AGA, DISS, NIST o norma francesa.
Falta de gas/pérdida de presión de gas:	En caso de falta de gas (aire u O ₂), el flujo se compensa automáticamente para que el paciente reciba el volumen y la presión que han sido predeterminados.
Conectores de gas del sistema del paciente:	Macho 22 mm/hembra 15 mm. Según ISO 5356-1.
Puerto de salida de gas:	Cono macho de 30 mm

Condiciones de funcionamiento	
Temperatura:	10 a 40 °C (50 a 104 °F)
Humedad relativa:	Entre el 15 y el 95% sin condensación
Presión atmosférica:	Entre 660 y 1.060 hPa
Presión mínima en el circuito del paciente:	-400 cmH ₂ O
Condiciones de almacenamiento	
Temperatura:	-25 a +60 °C (-13 a 140 °F)
Humedad relativa:	< 95 %, con condensación
Presión atmosférica:	470 a 1.060 hPa
Presión mínima en el circuito del paciente:	N/A
Estándares - Seguridad y funcionalidad	
(€ 0123	Este equipo cumple con los requisitos de la Directiva de equipos médicos 93/42/CEE y para la clasificación IIb. Número de identificación del organismo notificado en la marca CE: 0123.
Clasificación:	CEI 60601-1: 2005, clase I, funcionamiento continuo
Normas:	 ISO 80601-2-12:2011, ISO 80601-2-55:2011, EN 13544-1:2007+A1:2009
	 IEC 60601-1, Tipo B (equipo con contacto físico con el paciente y las vías de gas).
	 IEC 60601-1, Tipo BF (analizador de CO₂, sensor en Y, unidad de nebulizador del paciente y cable)
	 IEC 60601-1, Tipo CF: a prueba de desfibrilación (catéter y cable Edi)
Protección de entrada:	IP 21
Compatibilidad electromagnética (EMC):	De acuerdo con los límites especificados en IEC 60601-1-2: 2007.
	 La 'Declaración sobre EMC, Información para la organización

Pantalla	
Vistas:	■ Vista Básico
	■ Vista Avanzado
	■ Vista Bucles
	■ Vista Distancia
	■ Vista Familia
	Cada una de las vistas del diseño de pantalla ofrece una combinación específica de curvas mostradas, bucles y valores presentados.
Curvas en tiempo real:	■ Presión
	■ Flujo
	Volumen
	CO ₂ (con opción de analizador de CO ₂)
	Edi (con módulo Edi y catéter Edi)
Bucles:	Presión - Volumen
	Presión - Flujo
	■ Volumen - Flujo
	Es posible visualizar un bucle de referencia y tres bucles de superposición.

Regímenes de ventilación - Ventilación invasiva	
Ventilación controlada:	 PC (presión controlada) VC (volumen controlado) VCRP (volumen controlado con regulación de la presión)
Ventilación asistida:	 PS/CPAP (presión soporte / presión positiva continua en las vías respiratorias) VS (volumen soporte)
Automode (opcional):	 Régimen de control: VC <-> Régimen de soporte: VS Régimen de control: PC <-> Régimen de soporte: PS Régimen de control: VCRP <-> Régimen de soporte: VS
Ventilación combinada:	 SIMV (VC) + PS (ventilación obligatoria intermitente sincronizada) SIMV (PC) + PS SIMV (VCRP) + PS BiVent/APRV (ventilación de liberación de presión de las vías respiratorias)
NAVA:	 Asistencia respiratoria ajustada al sistema nervioso por medio de tubo endotraqueal o traqueotomía
VC, SIMV (VC) + PS y Automode VC <> VS no están disponib	les en la categoría de paciente neonatal.

Regímenes de ventilación - Ventilación no invasiva Ventilación controlada: VNI PC (opcional) VNI PS (opcional) Ventilación asistida: CPAP nasal

> Asistencia respiratoria ajustada al sistema nervioso por medio de conexiones al paciente no invasivas

La VNI PS no está disponible en la categoría de paciente neonatal.

VNI NAVA

Ventilación no invasiva		
Nivel máx. de compensación de fugas:	Neonatal/pediátrico	25 I/min (CPAP nasal 20 I/min)
Flujo de desconexión (configurable):	Bajo	7,5 l/min
	Alto	15 l/min
	Desactivado	Desactiva la detección de desconexión
Detección de conexión:	Manual o automática a través d	e flujo base

Ajustes de parámetros	Intervalo neonatal	Intervalo pediátrico
Volumen corriente (ml):	2 - 50	10 - 350
Volumen minuto (I/min):	0.1 - 7.5	0,3 - 20
Tiempo hasta alarma de apnea (s):	2 - 45	2 - 45
Tiempo de apnea máximo en Automode (s):	3 – 15	3 – 15
Nivel de presión sobre PEEP (cmH ₂ O):	0 - 80	0 - 80
Nivel de presión sobre PEEP en VNI (cmH ₂ O):	0 - 30	0 - 30
PEEP (cmH ₂ O):	1 - 50	1 - 50
PEEP en VNI (cmH ₂ O):	2 – 20	2 – 20
Presión CPAP (cmH ₂ O):	2 – 20	2 – 20
Frecuencia respiratoria (respiraciones/min):	4 – 150	4 – 150
Frecuencia de SIMV (respiraciones/min):	1 – 60	1 – 60
Tiempo de ciclo de SIMV (s):	0,5 – 15	0,5 – 15
P _{alta} (cmH ₂ O):	2 - 50	2 - 50
T _{alta} (s):	0.2 - 30	0.2 - 30
T _{PEEP} (s):	0.1 - 10	0.1 - 10
PS sobre P _{alta} (cmH ₂ O):	0 - 79	0 - 79
Concentración de O ₂ (%):	21 – 100	21 – 100
Relación I:E:	1:10 – 4:1	1:10 – 4:1
Ti (s):	0,1 – 5	0,1 – 5
Nivel NAVA (cmH ₂ O/μV):	0 – 15	0 – 15
Triger de Edi (μV):	0,1 – 2,0	0,1 – 2,0
T _{Pausa} (s):	-	0 – 1,5
T _{Pausa} (% de tiempo de ciclo de respiración):	-	0 – 30
Triger de flujo (I/min):	0 - 0.5	0 - 0.5
Triger de presión (cmH ₂ O):	-1 a -20	-1 a -20
Retardo insp. (% del tiempo de ciclo de respiración):	0 – 20	0 – 20
Retardo insp. (s):	0 – 0,2	0 – 0,2
Inspiración final (% del flujo pico):	1 – 70	1 – 70
Inspiración final (% del flujo pico) en VNI:	10 – 70	10 – 70

Ajustes de parámetros de apoyo	Intervalo neonatal	Intervalo pediátrico
Volumen corriente inspiratorio (ml):	2 - 50	10 - 350
Nivel de presión sobre PEEP en apoyo (cmH ₂ O):	5 - 80	5 - 80
Nivel de presión sobre PEEP en apoyo de VNI (cmH ₂ O):	5 - 30	5 - 30
Frecuencia respiratoria en apoyo (respiraciones/min):	4 – 150	4 – 150
Relación I:E:	1:10 – 4:1	1:10 – 4:1
Ti (s):	0,1 – 5	0,1 – 5

Funciones especiales	Rango de ajuste
Respiración manual:	Iniciación de 1 respiración (en el modo SIMV, iniciación de 1 respiración mecánica)
Mediciones estáticas:	Prolongación inspiración o espiración (0 - 30 segundos)
Nebulización:	5 - 30 min/continua/apagada
Nivel de aumento de O ₂ :	Apagado, 1-79 %
Función de aumento de O ₂ :	Activa el aumento de O ₂ hasta 1 minuto
Compensación de fugas:	Conexión/desconexión
Compensación del circuito:	Conexión/desconexión
Monitorización de Edi:	En todos los regímenes de ventilación y En espera (con el módulo Edi y el catéter Edi)
Régimen anterior:	Activa el régimen utilizado previamente
Ventilación de apoyo:	Conexión y desconexión de apoyo
Gestión de la apnea:	Parámetros diversos

Desconexión/aspiración	
Tiempo de preoxigenación:	Máx. 2 min
Tiempo de postoxigenación:	Máx. 1 min
Paciente desconectado:	Alarma de alta prioridad activada después de 1 min.
Nivel de oxígeno ajustable:	21 – 100 %

Monitorización y tendencias	
Presión pico en las vías respiratorias	Ppico
Presión pausa en las vías respiratorias	Ppausa
Presión media en las vías respiratorias	Pmedia
Presión espiratoria final positiva	PEEP
Presión positiva continua en las vías respiratorias	CPAP
Respiraciones espontáneas por minuto	F. espont.
Frecuencia respiratoria	F resp.
Volumen minuto espontáneo espiratorio	VMe Esp.
Volumen minuto inspirado	V.m.i.
Volumen minuto espirado	V.m.e.
Fracción de fugas (%)	Fugas
Volumen corriente inspirado	V.c.i.
Volumen corriente espirado	V.c.e.
Flujo espiratorio final	Flujoef
Concentración de oxígeno medida	Conc. de O ₂
Concentración corriente final de CO ₂	etCO ₂
Eliminación minuto de CO ₂	VCO ₂
Eliminación corriente de CO ₂	VTCO ₂
Características dinámicas	C din.
Compliance estática	Cestática
Resistencia inspiratoria	Ri
Resistencia espiratoria	Res. esp.
Trabajo de respiración, equipo de ventilación	Trab. r. vent
Trabajo de respiración, paciente	Trab. r. pac
Elastancia	E
P 0,1	P 0,1
Índice de respiración poco profunda	SBI
Valor pico de Edi	PicoEdi
Valor mínimo de Edi	Edimín
Relación del volumen corriente espirado y el peso corporal predicho	Vc/PCP
Cambiar a apoyo (/minuto)	Solo valor de tendencia
Apoyo (%/min)	Solo valor de tendencia

Alarmas	Intervalo neonatal	Intervalo pediátrico
Presión de las vías respiratorias (límite superior de alarma):	16 - 90 cmH ₂ O	16 - 90 cmH ₂ O
VNI de presión de las vías respiratorias (límite superior de alarma):	16 – 40 cmH ₂ O	16 – 40 cmH ₂ O
Frecuencia respiratoria (límites superior e inferior de alarma):	1 - 160 respiraciones/min.	1 - 160 respiraciones/min.
Volumen minuto espirado (límite superior de alarma):	0,02 - 30 l/min	0,02 - 30 l/min
Volumen minuto espirado (límite inferior de alarma):	0,01 – 20 l/min	0,01 – 20 l/min
Presión espiratoria final (límite superior de alarma):	1 - 55 cmH ₂ O	1 - 55 cmH ₂ O
Presión espiratoria final (límite inferior de alarma):	Desconectado, 1 - 47 cmH ₂ O	Desconectado, 1 - 47 cmH ₂ O
Alarma de ningún esfuerzo del paciente (apnea):	2 – 45 s	2 – 45 s
	Retorno automático al régimen as a respirar por sí mismo	sistido cuando el paciente empiece
Ningún esfuerzo uniforme del paciente:	Sí, se describe en el Manual del usuario	
Presión continua alta:	Sí, se describe en el Manual del usuario	
Concentración de O ₂ :	Valor establecido ±5 vol% o ≤18 vol%	
Suministro de gas:	Por debajo de 200 kPa (2,0 bare (6,0 bares/87 PSI)	s/29 PSI), por encima de 600 kPa
Batería:	 Batería con capacidad limitada: 10 min. No queda carga en la batería: menos de 3 min. Tensión de batería baja. 	
CO ₂ corriente final (límites superior e inferior):	0,5-20 %, 4-100 mmHg, 0,5-14	kPa
Fuga demasiado alta:	Sí, se describe en el Manual del	usuario
Alarmas técnicas:	Sí, se describe en el Manual del	usuario

Especificación de autoajuste (límites de alarma)	Ventilación invasiva, únicamente regímenes controlados.
Presión en las vías respiratorias alta:	Presión pico media +10 cm H_2O , o bien, al menos, 35 cm H_2O
Volumen corriente inspirado demasiado alto:	El mayor de VTi + 30 % o VTi + 2 ml
Volumen minuto espirado (límite superior de alarma):	Volumen minuto espirado medio + 50 %
Volumen minuto espirado (límite inferior de alarma):	Volumen minuto espiratorio medio - 50 %
Frecuencia respiratoria (límite superior de alarma):	Frecuencia respiratoria media + 40 %
Frecuencia respiratoria (límite inferior de alarma):	Frecuencia respiratoria media - 40 %
Presión espiratoria final (límite superior de alarma):	Presión espiratoria final media + 5 cmH ₂ O
Presión espiratoria final (límite inferior de alarma):	Presión espiratoria final media - 3 cmH ₂ O
Concentración corriente final de ${\rm CO_2}$ (límite superior de alarma):	Concentración corriente final media de CO ₂ + 25 %
Concentración corriente final de CO ₂ (límite inferior de alarma):	Concentración corriente final media de CO ₂ - 25 %

Equipo opcional	Peso	Dimensiones	Carga máxima
Carrito:	12,5 kg	647 mm anch. x 547 mm long. x 557 mm alt.	-
Cajón para carrito:	0,6 kg	247 mm anch. x 118 mm long. x 302 mm alt.	-
Estante:	2,5 kg	207 mm anch. x 302 mm long. x 43 mm alt.	-
Sistema de techo/soporte para cama:	3,2 kg	302 mm anch. x 302 mm long. x 393 mm alt.	-
Soporte del humidificador:	0,5 kg	243 mm anch. x 38 mm long. x 185 mm alt.	12 kg
Brazo de soporte 178:	2,5 kg	900 mm long.	1-3 kg dependiendo del ángulo
Soporte de la interfaz de usuario:	0,6 kg	46 mm anch. x 90 mm long. x 123 mm alt.	-
Soporte del cable para el asa:	0,1 kg	138 mm anch. x 92 mm long. x 155 mm alt.	10 kg
Poste para bolsa de agua/suero:	0,4 kg	148 mm anch. x 26 mm long. x 1007 mm alt.	1,5 kg
Kit de sujeción para botella de gas:	0,5 kg	Superior: 104 mm anch. x 65 mm long. x 48 mm alt. Inferior: 106 mm anch. x 162 mm long. x 76 mm alt.	Dos botellas de 4,5 litros
Soporte de la pieza en Y:		26 mm anch. x 52 mm long. x 46 mm alt.	

Sensor en Y (opcional)	Tamaño	Peso
Módulo de sensor en Y:	154 mm anch. x 90 mm long. x 21 mm alt.	280 g
Sensor en Y:	18 mm anch. x 50 mm long. x 27 mm alt.	11 g
Conectores y cables:	 Conector cónico macho y her de acuerdo con la norma ISC 	mbra de 15 mm del sensor de flujo) 5356-1
	 Puerto de presión en el móde sin ftalatos 	ulo, línea de presión, 2,0 m, PVC
	Cable del sensor de flujo, 2,0) m
Material del sensor:	Para un solo uso: PC (polica	rbonato)
	Reutilizable: PEI (polieterimic	la) o PSF (polisulfona)
Alimentación:	Alimentado por el sistema de ve funcionamiento normal.	entilación, 4,5 W durante el
Método de medición:	Anemómetro de hilo caliente	
Parámetros:	Presión de vías respiratorias.	
	Flujo de vías respiratorias.	
	 Volúmenes inspiratorio y esp 	iratorio.
	 Triger e inspiración final 	
Rango de medición:	Flujo: 0,12 a 32 l/min	
	■ Presión: -40 a 120 cmH₂O	
Resistencia del sensor en Y:	10 cmH ₂ O/l/s a 30 l/min	
Espacio muerto:	≤1 ml	
Conector de la línea de presión:	Conector pasatabique con aleta un diámetro interno de 3-4 mm.	a montada para ajustar tubos con

CO ₂ Analyzer (opcional)	Tamaño	Peso
Módulo del analizador de CO ₂ :	154 mm anch. x 90 mm long. x 43 mm alt.	0,45 kg
Sensor (Capnostat 5):	32,0 mm x 47,0 mm x 21,6 mm	20 g
Temperatura de funcionamiento	10° a 33 °C	
Adaptador vías respiratorias:		10 g
Alimentación:	Alimentado por el ventilador	
Conectores y cables:	Módulo del analizador de CO ₂ :	Conector D-sub hembra de 15 polos
	Sensor:	Cable de 2,8 m
Método de medición:	Corriente principal, longitud de dispersivos	onda doble, infrarrojos no
Parámetros:	 Concentración corriente final Eliminación minuto de CO₂ (\text{V} Eliminación corriente de CO₂ 	/CO ₂)
Rango de medición:	 Presión parcial de 0 a 150 m Presión parcial de 0 a 20 kPa Volumen de 0 a 19,7 % de C 1013 hPa). 	
Tiempo de respuesta del sistema CO ₂	•	sistema del monitor de CO ₂ cuando e y después a una mezcla de gases
Tiempo de calentamiento:	15 s hasta la indicación inicial d Máximo de 2 minutos para espe	
Compensación de concentración oxígeno:	Automática. Valores suministrado	os desde el sistema de ventilación.
Compensación de presión barométrica:	Automática. Valores suministrado	os desde el sistema de ventilación.
Tasa de digitalización:	100 Hz	
Espacio muerto del adaptador de las vías respiratorias:	Neonatal/pediátrico:	<1 cm ³

Módulo Edi (opcional)	Tamaño	Peso
Módulo Edi:	154 mm anch. x 90 mm long. x 21 mm alt.	0,25 kg
Cable del catéter Edi:	2,0 m	-
Alimentación:	Alimentado por el ventilador	
Consumo eléctrico:	< 3 W durante el funcionamien	to normal
Parámetros:	Curva Edi	
	Curvas de derivaciones de E	ECG
	 Curva de presión estimada 	de NAVA (Pest)

Nebulizadores Aeroneb	Pro	Solo
Tamaño:	50 mm anch. x 50 mm long. x 45 mm alt.	48 mm anch. x 25 mm long. x 67 mm alt.
Peso:	25 g aproximadamente	14 g aproximadamente
Tamaño de partículas:	Mediana de diámetro de masa (MMAD) de 1 - 5 μm	
Tasa de flujo:	>0,2 (promedio: ~0,4) ml/min	
Volumen máximo:	10 ml	6 ml
Volumen residual:	<0,1 ml para una dosis de 3 ml	
Cable de control:	1,8 m	

Comunicación/Interfaz	
Puertos serie:	Aislados
	 Dos puertos RS-232C. Para la comunicación de datos por la interfaz de comunicación Servo (ICS).
Interfaz de comunicación Servo (ICS):	Un protocolo para la comunicación de datos con dispositivos externos
Conexión de salida para alarma (opcional):	Aislados
	 Conector modular de 4 espigas para la comunicación de todas las alarmas activas
	 Capacidad de conmutación: máx. 40 V CC, máx. 500 mA, máx. 20 W
Transferencia de datos mediante el puerto USB:	■ No aislado
	Para la transferencia de tendencias, diarios, capturas de pantalla y grabaciones a un lápiz de memoria USB.
Puerto VGA:	No aislado
	 Los monitores externos se deben aislar del sistema de ventilación. Esto se puede lograr si el monitor conectado se alimenta mediante un transformador de grado médico.
Puerto Ethernet:	Aislados
	El puerto de conexión de red (LAN) es para el servicio de mantenimiento.

Función de diario	
Diario de eventos:	AlarmasAjustes del ventiladorPeriodos de apneaFunciones inmediatas
Diario de diagnóstico:	 Información técnica Resultados de las pruebas Registros de servicio Instalación del software Información sobre la configuración
Guardar datos	
Registro de valores de curvas y parámetros actuales:	Se grabarán 30 segundos de datos (15 segundos antes y 15 segundos después de la activación). Pueden almacenarse hasta 40 grabaciones.
Almacenamiento de capturas de pantalla:	Pueden almacenarse hasta 40 capturas de pantalla.
Archivos de exportación:	Las grabaciones, las capturas de pantalla y el diario de eventos pueden guardarse juntos en un archivo de exportación y transferirse a un lápiz de memoria USB.
Compressor Mini (opcional)	
Véase la hoja de datos independiente.	
Servicio técnico	
Mantenimiento regular:	Una vez cada 12 meses o como mínimo después de 5.000 horas de funcionamiento.

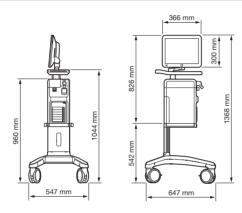
INFORMACIÓN SOBRE PEDIDOS

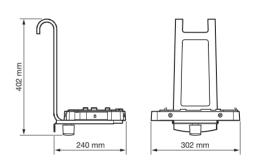
SERVO-n, sistema de ventilación y accesorios: Consulte la información separada en "Diagrama de flujo del sistema, Ventilación, SERVO-n", referencia 66 92 105.

Dibujos técnicos

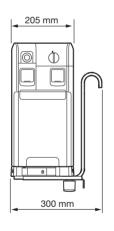
SERVO-n en carrito

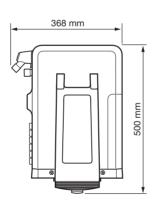
Soporte de SERVO-n

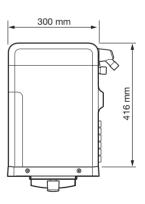




SERVO-n (unidad del paciente) en soporte de SERVO-n

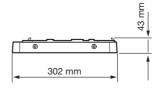






Estante de SERVO-n





MAQUET GETINGE GROUP

Maquet Critical Care AB Röntgenvägen 2 SE-171 54 Solna, Sweden Phone: +46 (0) 8 730 73 00 www.maquet.com

For local contact:

Please visit our website www.maquet.com

GETINGE GROUP es uno de los proveedores líderes a nivel mundial de productos y sistemas que contribuyen a mejorar la calidad y la eficacia en costes dentro del ámbito de la asistencia médica y de las ciencias biológicas. Las operaciones se realizan a través de tres marcas: ArjoHuntleigh, GETINGE y MAQUET. ArjoHuntleigh se centra en la movilidad del paciente y en soluciones para el tratamiento de la curación de las heridas. GETINGE proporciona soluciones de control dentro del ámbito de la asistencia médica y de prevención de contaminación dentro de las ciencias biológicas. MAQUET se especializa en soluciones, terapias y productos para intervenciones quirúrgicas, cardiología intervencionista y cuidados críticos.