

HAMILTON-C6

Especificaciones técnicas de SW 1.2.x

Modos de ventilación

Estándar: ✓ Opcional: O No aplicable: --

Tipo del modo	Nombre del modo	Modo	Adulto/Ped. Neonatal	
Modos controlados por volumen, controlados por flujo	(S)CMV	Las respiraciones están controladas por volumen y son obligatorias, incluidas las respiraciones activadas por el paciente.	✓	--
	SIMV	Las respiraciones obligatorias controladas por volumen se pueden alternar con respiraciones asistidas por presión.	✓	--
Modos de volumen objetivo controlado por presión adaptable	APVcmv/(S)CMV+	Las respiraciones tienen un volumen objetivo y son obligatorias.	✓	✓
	APVsimv/SIMV+	Las respiraciones obligatorias con volumen objetivo se pueden alternar con respiraciones espontáneas, asistidas por presión.	✓	✓
Modos controlados por presión	PCV+	Todas las respiraciones, tanto activadas por el paciente como por el respirador, están controladas por presión y son obligatorias.	✓	✓
	PSIMV+	Las respiraciones obligatorias se controlan por presión. Las respiraciones obligatorias se pueden alternar con respiraciones espontáneas asistidas por presión.	✓	✓
	DuoPAP	Las respiraciones obligatorias se controlan por presión. Las respiraciones espontáneas se pueden activar en los dos niveles de presión.	✓	✓
	APRV	Las respiraciones espontáneas se pueden activar continuamente. La liberación de presión entre los niveles contribuye a la ventilación.	✓	✓
	ESPONT	Cada respiración es espontánea, ya sean respiraciones espontáneas asistidas con o sin presión.	✓	✓
Ventilación inteligente	ASV	El operador establece %VolMin, PEEP y Oxígeno. La frecuencia, el volumen tidal, la presión y la relación I:E se basan en los datos fisiológicos del paciente introducidos.	✓	--
	INTELLiVENT-ASV	La gestión del respirador de la eliminación de CO ₂ y la oxigenación se basa en los intervalos objetivo definidos por el médico y los límites de parámetros, así como en los datos fisiológicos del paciente. El modo subyacente es ASV.	O	--
Modos no invasivos	NIV	Todas las respiraciones son espontáneas.	✓	✓
	NIV-ST	Todas las respiraciones son espontáneas siempre que el paciente respire con una frecuencia mayor que la establecida. Se puede establecer una frecuencia de respaldo para las respiraciones obligatorias.	✓	✓
	nCPAP-PS	Todas las respiraciones son espontáneas siempre que el paciente respire con una frecuencia mayor que la establecida. Se puede establecer una frecuencia de respaldo para las respiraciones obligatorias.	--	O
	HiFlowO2	Terapia con flujo alto de oxígeno. Respiraciones no asistidas.	O	O

Opciones y configuración estándar (en orden alfabético)

Estándar: ✓ Opcional: O No aplicable: --

Funciones	Adulto/Ped. Neonatal	
Ayuda en pantalla	✓	✓
Bloqueo de pantalla	✓	✓
Capnografía de flujo (volumétrica) e intermedia	O	O
Compatible con sistema de alarmas distribuidas (DAS)	✓	✓
Compensación de fugas	✓	✓
Controlador de presión del manguito IntelliCuff® integrado	O	O
Disparo, flujo y presión seleccionables	✓	✓
Enriquecimiento de O2	✓	✓
Estado ventil. (representación visual de la dependencia del paciente del respirador)	✓	✓
Grupo de pacientes	✓	O
Herramienta de aspiración	✓	✓
Idiomas (inglés, inglés estadounidense, alemán, chino, checo, coreano, croata, danés, eslovaco, español, finés, francés, griego, húngaro, indonesio, italiano, japonés, neerlandés, noruego, polaco, portugués, rumano, ruso, serbio, sueco, turco, ucraniano)	✓	✓
Imprimir pantalla	✓	✓
Integración del humidificador HAMILTON-H900	O	O
IntelliSync+ (sincronización de activación inspiratoria y espiratoria)	O	--
Maniobra de pausa inspiratoria y espiratoria	✓	✓
Monitorización de la presión transpulmonar	✓	✓
Monitorización de SpO2	O	O
Nebulización (Aerogen [®])	O	O
Nebulización (neumática)	✓	--
P/V Tool® Pro	O	O
Protocolos de comunicación: para obtener detalles, consulte el folleto sobre <i>conectividad</i>	✓	✓
Puertos de comunicaciones: tres puertos COM, dos puertos USB, DVI, llamada de enfermera	✓	✓
Pulm. dinámico (visualización de los pulmones en tiempo real)	✓	--
Registro de eventos (hasta 10 000 eventos con fecha y hora)	✓	✓
Respiración manual/inspiración prolongada	✓	✓
Segunda batería	O	O
Sensor de O2 paramagnético	O	O
Standby con temporizador	✓	✓
Tendencias/Bucles	✓	✓
TRC (compensación de la resistencia del tubo)	✓	✓



Datos técnicos de rendimiento

Descripción	Especificación
Flujo de base espiratorio automático	Fijo a 6 l/min
Presión inspiratoria	De 0 a 100 cmH2O
Flujo inspiratorio máximo	260 l/min
Media de disparo inspiratorio	Disparo por flujo, disparo por presión o IntelliSync+ opcional
Media de disparo espiratorio	Ciclo de flujo (ETS) o IntelliSync+ opcional
Tiempo espiratorio mínimo	20 % de tiempo de ciclo; de 0,2 a 0,8 segundos
Flujo de entrada de O2	80 l/min (a 2,8 bar/280 kPa/41 psi de presión de entrada)
Precisión del mezclador de oxígeno	± (fracción de volumen del 2,5 % + 2,5 % de la lectura real)
Comprobaciones previas a la puesta en funcionamiento	Prueba de estanqueidad; calibración del sensor de flujo/sensor de O2/sensor de CO2
Volumen tidal	<i>Adulto/Ped.</i> : de 20 a 2000 ml <i>Neonatal</i> : de 2 a 300 ml

Normas y aprobaciones

Clasificación	Clase IIb, funcionamiento continuo en conformidad con la directiva CE 93/42/EEC
Certificación	EN 60601-1-2:2006/A1:2013, IEC 60601-1-2:2014, ANSI/AAMI ES60601-1:2005/(R)2012, ISO 80601-2-12:2011, CAN/CSA-C22.2 NO. 60601-1:14, EN ISO 5356-1:2015, ISO 80601-2-55:2018
Declaración	El HAMILTON-C6 se ha diseñado de acuerdo con las directrices de la FDA y las normas internacionales pertinentes. El respirador se ha fabricado de acuerdo con el sistema de gestión de calidad certificado EN ISO 13485 y EN ISO 9001, Directiva del Consejo 93/42/CEE, Anexo II, Artículo 3. El respirador cumple los requisitos fundamentales de la Directiva del Consejo 93/42/CEE, Anexo I.
Compatibilidad electromagnética	De acuerdo con la norma CEI 60601-1-2:2014
Clase de seguridad	Clase I, pieza aplicada tipo B (sistema de respiración del respirador, VBS), piezas aplicadas tipo BF (sensor de CO2, incluidos el conector de módulo de CO2, el humidificador, el sistema AerogenS, el nebulizador y el sensor de SpO2 con el adaptador SpO2), funcionamiento continuo en conformidad con CEI 60601-1

Rendimiento neumático

O2	Presión de entrada:	De 2,8 a 6 bar / de 41 a 87 psi
	Conector:	DISS (CGA 1240) o NIST
Suministro de aire	Turbina integrada con garantía durante toda la vida útil	
Salida inspiratoria (orificio <i>hacia el paciente</i>)	Conector:	ISO 15 mm de DI/22 mm de DE cónico
Salida espiratoria (orificio <i>desde el paciente</i>)	Conector (en la válvula espiratoria):	ISO 15 mm de DI/22 mm de DE cónico

Especificaciones eléctricas

Alimentación de entrada	De 100 a 240 V CA $\pm$ 10 %, 50/60 Hz	
Consumo de energía	60 VA (típico), 210 VA (510 VA con humidificador) (máximo)	
Batería	Especificaciones eléctricas:	14,4 V; 5,0 Ah; 72 Wh; 48 W (típico); 288 W (máximo)
	Tipo:	Iones de litio
	Tiempo de funcionamiento normal:	$\geq$ 90 min con una batería/ $\geq$ 180 min con dos baterías

Datos gráficos del paciente

Tipo de gráfico/nombre de la pestaña	Opciones
Formas onda	Presión, Flujo, Volumen, PCO2 ¹ , FCO2 ¹ , Pletismograma ¹ , Ptraq., Pes, Ptranspulm, Apg.
Paneles inteligentes	Pulm. dinámico ² , Estado ventil., Gráfico ASV ³ , SMP (parámetros de monitorización secundarios)
Tendencias	Datos de la tendencia en 1, 6, 12, 24 o 72 horas para el parámetro o combinación de parámetros seleccionados
Bucles	Presión/volumen, Presión/flujo, Volumen/flujo, Volumen/PCO2 ¹ , Volumen/FCO2 ¹ , Pes/Volumen, Ptranspulm/Volumen

¹ Opción CO2 + SpO2 necesaria

² Solo para pacientes adultos y pediátricos

³ Solo en el modo ASV



Alarmas

Prioridad	Alarma
Prioridad alta	Apnea, Comprobar si hay bloqueo, Volumen minuto alto/bajo, Oxígeno alto/bajo, Presión alta/baja, Presión alta en suspiro, Presión sin liberar Calibración sensor de flujo neces. (durante ventilación), Verifique sensor de flujo, Verifique sensor flujo, Sensor de flujo externo fallo, Cambie el sensor O2, Suministro de oxígeno fallo, Timbre defectuoso, Altavoz defectuoso, Desconexión del paciente/respirador, Espiración obstruida Opciones no encontradas, Error en la autocomprobación, Fallo del fuelle, Temp. del ventilador demasiado alta, Temp. alta a la salida del ventilador, Conexión con panel perdida Batería interna baja, Pérdida corriente batería, Batería agotada, Temperatura alta batería, Error de comunicación de batería, Batería: defectuosa, Sin vent. tras fallo alimen. <i>SpO2</i>⁴ <i>SpO2</i> baja <i>HAMILTON-H900</i>: Humidificador inclinado, Humidificador: temp alta cámara, Humidificador: temp alta pieza en Y, Humidificador: nivel de agua alto, Error de humidificador, Verifique humidificador <i>IntelliCuff</i>: Fuga en manguito, Verifique IntelliCuff
Prioridad media	Nebulizador Aerogen desconectado, Frecuencia alta/baja, Vt alto/bajo, Resp. cancelada, límite Vt alto, PEEP alta, Pérdida de PEEP, Presión limitada Calibración sensor de flujo neces., Invierta sensor de flujo, Verifique si hay agua en sensor de flujo (Neonatal) Fallo ventilador de enfriamiento, Tecla de función no operativa, Rendimiento limitado por elevada altitud, Fallo reloj en tiempo real, Batería interna baja Error de comunicación remota, T. espera comun. remota <i>CO2</i>⁵ <i>PetCO2</i> alta/baja <i>SpO2</i>⁴ <i>SpO2</i>: no hay adaptador, <i>SpO2</i>: interferencia lumínica, <i>SpO2</i>: índice de perfusión bajo, <i>SpO2</i>: mala señal, <i>SpO2</i>: no hay sensor, <i>SpO2</i>: paciente desconectado, <i>SpO2</i>: error del sensor, <i>PI</i> alto/bajo, <i>IVP</i> alto/bajo, Pulso alto/bajo, <i>SpO2</i> baja <i>HAMILTON-H900</i>: Verifique ramas circuito respir., Verifique humidificador, Humidificador: temp baja cámara, Humidificador: temp baja pieza en Y, Humidificador: nivel de agua bajo, Humidificador: verifique cámara, Humidificador: verifique tubo izquierdo/derecho <i>IntelliCuff</i>: Verifique IntelliCuff, Manguito desinflado, Presión alta manguito, No se puede apagar IntelliCuff <i>INTELLiVENT-ASV</i>: <i>FIO2</i> en 100 % debido a saturación baja, Oscilación de Oxígeno, Oscilación de %VolMin, Oscilación de PEEP/CPAP, Ajuste oxigenación DESACT., Límite del control Oxígeno excedido, Suministro de oxígeno fallo, Ajuste ventilación DESACT.
Prioridad baja	<i>ASV</i>: Objetivo inalcanzable, Máx. compensac. de fugas, Límite de presión cambio, Presión alta, Maniobra de aspiración, Ventilación de apnea, Fin de ventilación de apnea Calibración sensor de flujo neces., Cambiar filtro HEPA, Ventilación Relación Inversa, Válvula de liberación defectuosa, Táctil no funciona, Verifique ajustes, Error archivo ajustes, Idioma no cargado, Error archivo ajustes panel Continuar cargando la batería, Calibración batería requerida, Batería: cambio necesario, Batería incorrecta, Batería interna baja, Fallo de red eléctrica Calibración de sensor O2 necesaria, Sensor O2 defectuoso, No hay sensor O2, Sensor O2 no compatible Tarjeta de comunicaciones no válida <i>CO2</i>⁵ Calibración de <i>CO2</i> necesaria, Sensor de <i>CO2</i> defect., Sensor de <i>CO2</i> desconectado, Sensor de <i>CO2</i>, exceso temp., Sensor de <i>CO2</i>, calent., Verifique línea de muestreo de <i>CO2</i>, Verif. adaptador vía aérea <i>CO2</i>, <i>CO2</i>: mala señal <i>SpO2</i>⁴ <i>SpO2</i> alta <i>HAMILTON-H900</i>: Verifique humidificador, Verifique comunicación humidificador <i>IntelliCuff</i>: Verifique IntelliCuff <i>INTELLiVENT-ASV</i>⁶ Límite para controlador de oxigenación, Reclutamiento en proceso, Límite para controlador de ventilación

⁴ Si la opción *SpO2* está instalada y activada.

⁵ Si la opción *CO2* está instalada y activada.

⁶ Si *INTELLiVENT-ASV* está instalado.

Ajustes de control e intervalos

Parámetros (unidades)	Intervalo Adulto/Ped. ⁷	Intervalo Neonatal ⁷
%VolMin (%)	De 25 a 350	--
Ajuste temp. ⁸ (°C)	INV: de 35 a 41 NIV: de 30 a 35 HiFlowO2: de 33 a 37	INV: de 35 a 41 NIV: de 30 a 35 HiFlowO2: de 33 a 37
Altura pac. (cm) (pulgadas)	De 30 a 250 / de 12 a 98	--
Compensar TRC (%)	De 0 a 100	De 0 a 100
Disp. flujo (l/min)	De 0,5 a 20, apagado	De 0,1 a 5,0, apagado
Flujo máximo (l/min)	De 1 a 195	--
Flujo ⁹ (l/min)	De 2 a 100	De 2 a 30
Forma flujo	Cuadrado, Desacel. 50 %, Seno, Desacel. 100 %	--
Frec. (c/min)	De 1 a 80	De 1 a 150
Gradiente T ⁸ (°C)	De -2 a 3	De -2 a 3
I:E	De 1:9 a 4:1	De 1:9 a 4:1
Límite P (cmH2O)	De 5 a 100	--
Nebulizador: Duración (min)	De 5 a 40, continua	De 5 a 40, continua
Nebulizador: Sincronización	Inspiración, Espiración, Insp. y esp.	Inspiración, Espiración, Insp. y esp.
Oxígeno (%)	De 21 a 100	De 21 a 100
P alta (cmH2O) (solo en DuoPAP y APRV)	De 0 a 100	De 0 a 60
P baja (cmH2O) (solo en APRV)	De 0 a 50	De 0 a 25
P disparo (cmH2O)	De -0,1 a -15,0, apagado	De -0,1 a -15,0, apagado
P inicial ¹⁰ (cmH2O)	De 0 a 35	De 0 a 35
P superior ¹⁰ (cmH2O)	De 25 a 60	De 25 a 60
P rampa (ms)	De 0 a 2000	De 0 a 600
Pausa (%)	De 0 a 70	--
PEEP final ¹⁰ (cmH2O)	De 0 a 35	De 0 a 35
PEEP/CPAP (cmH2O)	De 0 a 50	De 0 a 25
Peso (kg)	--	De 0,2 a 30,0
Pr. manguito ¹¹ (cmH2O)	De 0 a 50	De 0 a 50
Presión máx. ¹¹ (cmH2O)	De 6 a 50	De 6 a 50
Presión mín. ¹¹ (cmH2O)	De 5 a 49	De 5 a 49
Presión rel. ¹¹ (cmH2O)	De -15 a 5	De -15 a 5
Respaldo de apnea	Encendido, apagado	Encendido, apagado

⁷ Los ajustes de los parámetros y los intervalos pueden variar según el modo seleccionado.

⁸ Si está instalada la opción de integración con el humidificador HAMILTON-H900.

⁹ Solo para la terapia con flujo alto de oxígeno.

¹⁰ Si está instalada la opción P/V Tool Pro.

¹¹ Si está instalada la opción de controlador de presión del manguito integrada de IntelliCuff.

Parámetros (unidades)	Intervalo Adulto/Ped. ⁷	Intervalo Neonatal ⁷
Sensibilidad de disparo espiratorio ETS (%)	De 5 a 80	De 5 a 80
Sexo	Hombre, Mujer	--
Suspiro	Encendido, apagado	--
T alto (s) (en DuoPAP y APRV)	De 0,1 a 40	De 0,1 a 40
T bajo (s) (en APRV)	De 0,2 a 40	De 0,2 a 40
T pausa ¹⁰ (s)	De 0 a 30	De 0 a 30
TI (s)	De 0,1 a 12	De 0,1 a 12
TI máx (s)	De 0,5 a 3	De 0,25 a 3,0
Tpi (s)	De 0 a 8	--
Vel. rampa ¹⁰ (s)	De 2 a 5	De 2 a 5
Vt (ml)	De 20 a 2000	De 2 a 300
$\Delta P_{control}$ (cmH2O)	De 5 a 100	De 3 a 60
ΔP_{insp} (cmH2O)	De 3 a 100	De 0 a 60
$\Delta P_{soporte}$ (cmH2O)	De 0 a 100	De 0 a 60

Parámetros de monitorización

Parámetros (unidades)		Descripción
Presión	AutoPEEP (cmH2O)	Presión positiva al final de la espiración no intencional
	Pva (cmH2O)	Presión en la vía aérea
	ΔP (cmH2O)	Presión de trabajo
	PTP (cmH2O*s)	Producto de tiempo y presión inspiratoria
	Pmang (cmH2O)	Presión de manguito
	Ptrans I (cmH2O)	El valor medio aritmético de Ptranspulm en los últimos 100 ms de la última inspiración
	Ptrans E (cmH2O)	El valor medio aritmético de Ptranspulm en los últimos 100 ms de la última espiración
	PEEP/CPAP (cmH2O)	PEEP (presión positiva al final de la espiración) y CPAP (presión positiva continua en la vía aérea)
	Pinsp (cmH2O)	Presión inspiratoria
	Pmed (cmH2O)	Presión media en la vía aérea
	Ppico (cmH2O)	Presión máxima en la vía aérea
	Pmeseta (cmH2O)	Presión de meseta o al final de la inspiración
	Pprox (cmH2O)	Presión en las vías aéreas en la interfaz del paciente proximal
	Pes mín (cmH2O)	Consulte PEEP. La presión se mide a través del puerto Pes, no con la presión en la vía aérea.
	Pes máx (cmH2O)	Consulte Ppico. La presión se mide a través del puerto Pes, no con la presión en la vía aérea.
	Pes meseta (cmH2O)	Consulte Pmeseta. La presión se mide a través del puerto Pes, no con la presión en la vía aérea.
	Pes PTP (cmH2O*s)	Consulte PTP. La presión se mide a través del puerto Pes, no con la presión en la vía aérea.
	Pes P0.1 (cmH2O)	Consulte P0.1. La presión se mide a través del puerto Pes, no con la presión en la vía aérea.
Flujo	Control Flujo (l/min)	El flujo de gas establecido que se administra al paciente al usar HiFlowO2
	Flujo ins (l/min)	Flujo inspiratorio máximo, espontáneo u obligatorio
	Flujo esp (l/min)	Flujo espiratorio máximo
Volumen	VolMinEsp o	Volumen minuto espiratorio
	VolMin. NIV (l/min)	
	VMinEspont o	Volumen minuto espiratorio espontáneo
	VMinEspont NIV (l/min)	
	VTE o VTE NIV (ml)	Volumen tidal espiratorio
	VTE Espont (ml)	Volumen tidal espiratorio espontáneo
	VTI o VTI NIV (ml)	Volumen tidal inspiratorio
	Vt/PCI	El volumen tidal se calcula según el peso corporal ideal (para pacientes adultos/pediátricos) y según el peso real del cuerpo para pacientes neonatos.
	Vt/peso (ml/kg)	
	VFugas (%) o	Porcentaje de fuga o volumen minuto total con fuga
	VMinFuga (l/min)	



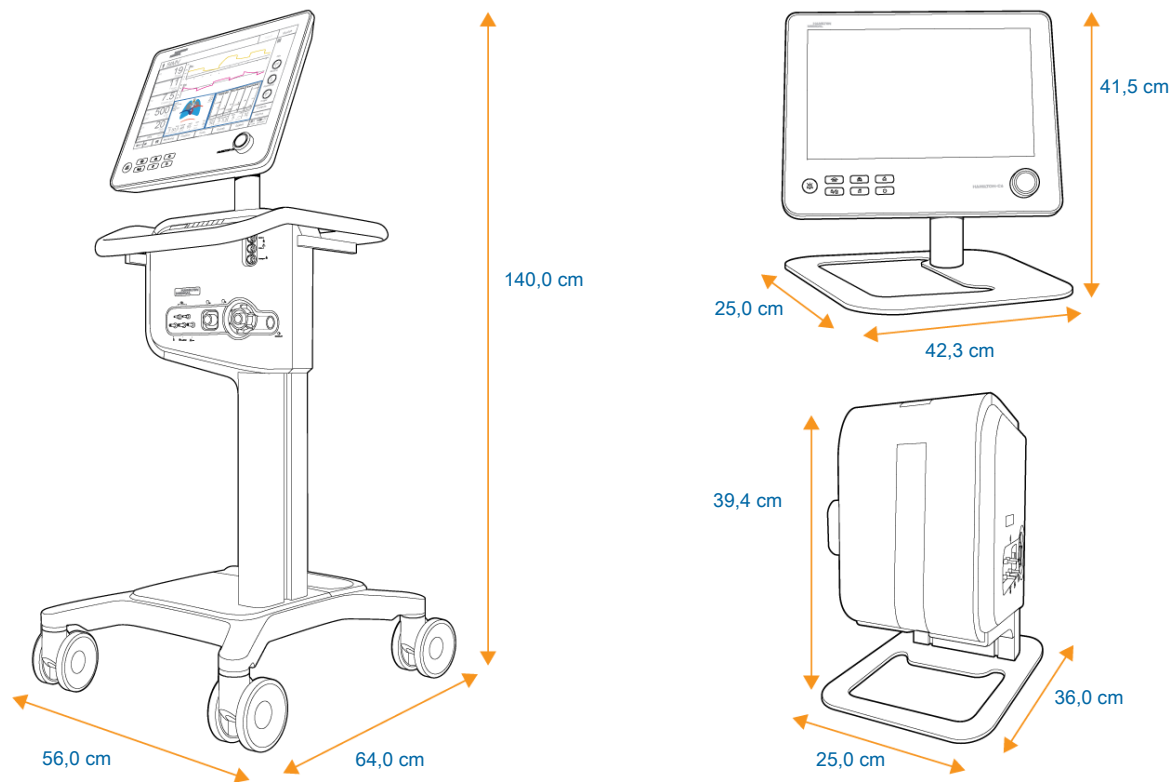
Parámetros (unidades)		Descripción
CO2	FetCO2 (%)	Concentración de CO2 fraccional al final del volumen tidal
	PetCO2 (mmHg)	Presión de CO2 al final del volumen tidal
	pend.CO2 (%CO2/l)	Pendiente de la meseta alveolar en la curva de PetCO2, que indica el estado de la relación volumen/flujo en los pulmones
	V'alv (l/min)	Ventilación minuto alveolar
	Vtalv (ml)	Ventilación tidal alveolar
	V'CO2 (ml/min)	Eliminación CO2
	VDaw (ml)	Espacio muerto en la vía aérea
	VDaw/VTE (%)	Fracción del espacio muerto en la abertura de la vía aérea
	VeCO2 (ml)	Volumen de CO2 espirado
	ViCO2 (ml)	Volumen de CO2 inspirado
SpO2	SpO2 (%)	Saturación de oxígeno
	Pulso (1/min)	Pulso
	Pletismograma	Forma de onda que representa el volumen de sangre cardiaca; procedente del pulsioxímetro.
	SpO2/FiO2 (%)	La relación SpO2/FiO2 (%) es una aproximación de la relación PaO2/FiO2 que, al contrario que la PaO2/FiO2, se puede calcular de forma no invasiva e ininterrumpida.
	OSI	Índice de saturación de oxígeno
	PI (%)	Índice de perfusión
	IVP (%)	Índice de variabilidad del pletismograma
	SpCO (%)	Saturación de carboxihemoglobina
	SpMet (%)	Saturación de metahemoglobina
	SpHb (g/dl) (mmol/l)	Hemoglobina total
	SpOC (ml/dl)	Contenido en oxígeno
Oxígeno	Oxígeno (%)	Concentración de oxígeno del gas suministrado
Tiempo	I:E	Relación inspiración:espiración
	fControl (c/min)	Frecuencia de respiración obligatoria
	fEspont (c/min)	Frecuencia respiratoria espontánea
	fTotal (c/min)	Frecuencia respiratoria total
	TI (s)	Tiempo inspiratorio
	TE (s)	Tiempo espiratorio
	Pausa (s)	Tiempo de pausa o meseta inspiratoria
Mecánica pulmonar	Cestát (ml/cmH2O)	Compliance estática
	P0.1 (cmH2O)	Presión de oclusión en la vía aérea
	PTP (cmH2O*s)	Producto de tiempo y presión
	RCesp (s)	Constante de tiempo espiratorio
	Rinsp (cmH2O/[l/s])	Resistencia al flujo inspiratorio
	RSB (1/[l*min])	Índice de respiración superficial rápida
Relacionados con el humidificador	T humidificador (°C)	Temperatura medida en la salida de la cámara de agua
	T pieza en Y (°C)	Temperatura medida en la pieza en Y

Características físicas

Peso	Monitor (panel de interacción), sin montaje en repisa: 7,8 kg
	Monitor con montaje en repisa: 10 kg
	Unidad de ventilación con montaje en repisa: 10,5 kg
	Unidad de ventilación, monitor y carro: 46 kg
	El carro soporta una carga de trabajo ¹² segura máxima de 80 kg
Dimensiones: soluciones de montaje en carro y repisa	Consulte la figura a continuación
Dimensiones: solución de montaje en repisa combinada, rango de inclinación/giro del monitor	Consulte la página siguiente
Monitor	Tipo: TFT de color. Tamaño: 1920 x 1200 píxeles, 431,8 mm, diagonal
Opciones de montaje del monitor	VESA, montaje en gotero, en rail y en asa
Accesorios para el carro	Cesta, soportes de bombonas de oxígeno (dos bombonas), sistema de montaje de humidificador, rail estándar adicional, sistema de acoplamiento a la cama

¹² La carga de trabajo seguro máxima se aplica a un carro aparcado correctamente y en equilibrio.

Figura 1. Dimensiones del HAMILTON-C6



Dimensiones de montaje en repisa	Consulte las figuras a continuación
Monitor montado a la <i>izquierda</i> del cuerpo del respirador, rangos de inclinación y giro del monitor (consulte la figura superior a continuación)	Rango de inclinación del monitor: Hacia delante = 30°; Hacia atrás = 37° Rango de giro del monitor: 34° hacia la izquierda desde la posición neutra
Monitor montado a la <i>derecha</i> del cuerpo del respirador, rangos de inclinación y giro del monitor (consulte la figura inferior a continuación)	Rango de inclinación del monitor: Hacia delante = 30°; Hacia atrás = 37° Rango de giro del monitor: 144° hacia la derecha desde la posición neutra y 22° hacia la izquierda

Figura 2. Dimensiones de montaje en repisa, monitor montado a la *izquierda* del cuerpo del respirador, rangos de inclinación y giro del monitor

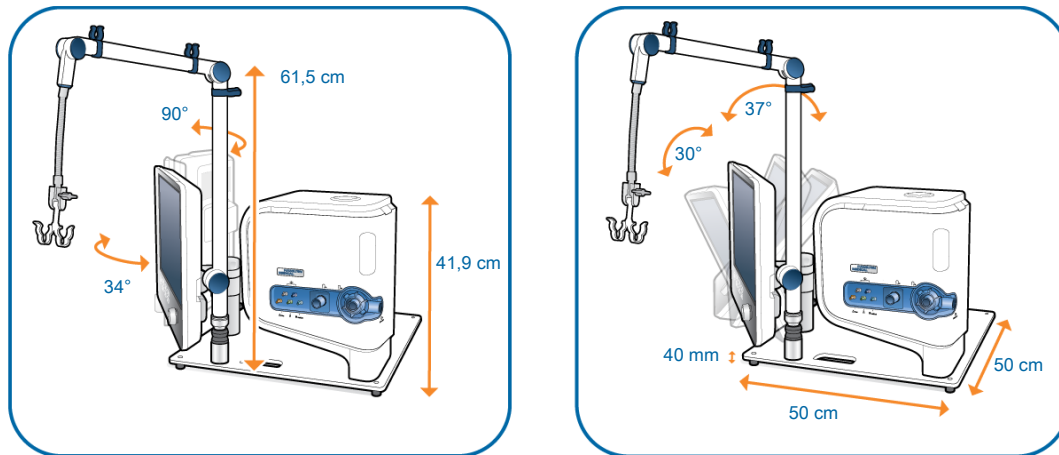
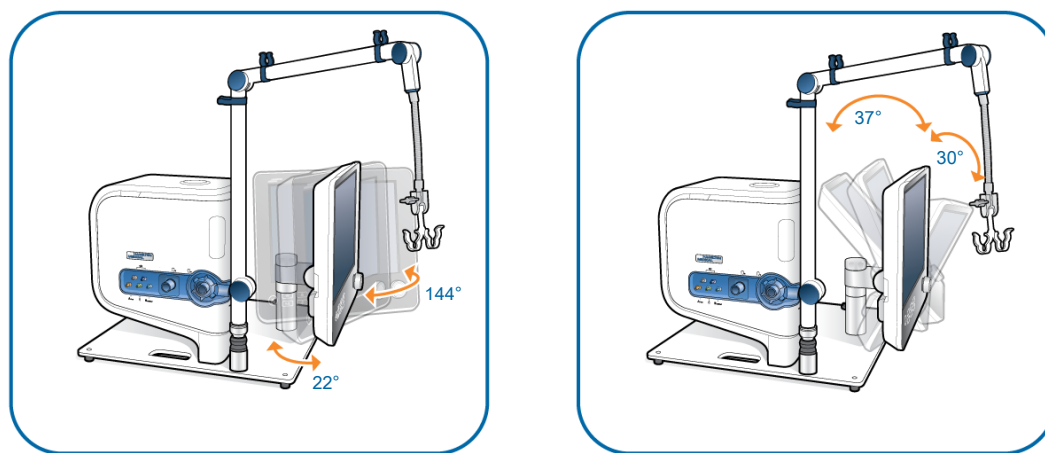


Figura 3. Dimensiones de montaje en repisa, monitor montado a la *derecha* del cuerpo del respirador, rangos de inclinación y giro del monitor



Todos los ángulos de las figuras que se muestran más arriba se corresponden con el monitor orientado hacia delante, con la parte inferior del monitor paralela a la placa de la repisa en un ángulo de 90° con respecto al suelo. Las referencias de *izquierda* y *derecha* son relativas a la vista frontal del monitor.

Fabricante:

Hamilton Medical AG

Via Crusch 8, 7402 Bonaduz, Switzerland

☎ +41 58 610 10 20

info@hamilton-medical.com

www.hamilton-medical.com

689600/04

Las especificaciones están sujetas a cambio sin previo aviso. Algunas prestaciones son opcionales. No todas las funciones o productos están disponibles en todos los mercados. Para consultar todas las marcas comerciales patentadas y de terceros empleadas por Hamilton Medical AG visite www.hamilton-medical.com/trademarks. © 2021 Hamilton Medical AG. Todos los derechos reservados.

HAMILTON-C6