

Ministeric de Salud . Secretoria de Políticas Regulación e Institutos

ANMAT

DISPOSICIÓN Nº

4206

BUENOS AIRES,

1 8 JUN 2014

VISTO el Expediente Nº 1-47-19692-13-8 del Registro de esta Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT), y

CONSIDERANDO:

Que por las presentes actuaciones TECNOIMAGEN S.A. solicita se autorice la inscripción en el Registro Productores y Productos de Tecnología Médica (RPPTM) de esta Administración Nacional, de un nuevo producto médico.

Que las actividades de elaboración y comercialización de productos médicos se encuentran contempladas por la Ley 16463, el Decreto 9763/64, y MERCOSUR/GMC/RES. Nº 40/00, incorporada al ordenamiento jurídico nacional por Disposición ANMAT Nº 2318/02 (TO 2004), y normas complementarias.

Que consta la evaluación técnica producida por la Dirección de Gestión de Información Técnica.

Que consta la evaluación técnica producida por la Dirección Nacional de Productos Médicos, en la que informa que el producto estudiado reúne los requisitos técnicos que contempla la norma legal vigente, y que los establecimientos declarados demuestran aptitud para la elaboración y el control de calidad del producto cuya inscripción en el Registro se solicita.

Que los datos identificatorios característicos a ser transcriptos en los proyectos de la Disposición Autorizante y del Certificado correspondiente, han sido convalidados por las áreas técnicas precedentemente citadas.

Que se ha dado cumplimiento a los requisitos legales y formales que contempla la normativa vigente en la materia.

Que corresponde autorizar la inscripción en el RPPTM del producto médico objeto de la solicitud.





 $\mathcal{A}NM\mathcal{A}T$

DISPOSICIÓN Nº

4206

Que se actúa en virtud de las facultades conferidas por los Decretos Nº 1490/92 y 1271/13.

Por ello;

EL ADMINISTRADOR NACIONAL DE LA ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE MEDICAMENTOS, ALIMENTOS Y TECNOLOGÍA MÉDICA

DISPONE:

ARTÍCULO 1º.- Autorízase la inscripción en el Registro Nacional de Productores y Productos de Tecnología Médica (RPPTM) de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica del producto médico de marca MINDRAY, nombre descriptivo Monitor Multiparamétrico de Paciente y nombre técnico Sistemas de Monitoreo Fisiológico de acuerdo a lo solicitado por TECNOIMAGEN S.A., con los Datos Identificatorios Característicos que figuran como Anexo I de la presente Disposición y que forma parte integrante de la misma.

ARTÍCULO 2º.- Autorízanse los textos de los proyectos de rótulo/s y de instrucciones de uso que obran a fojas 76 y 77 A 112 respectivamente, figurando como Anexo II de la presente Disposición y que forma parte integrante de la misma.

ARTÍCULO 3º.- Extiéndase, sobre la base de lo dispuesto en los Artículos precedentes, el Certificado de Inscripción en el RPPTM, figurando como Anexo III de la presente Disposición y que forma parte integrante de la misma.

ARTÍCULO 4º.- En los rótulos e instrucciones de uso autorizados deberá figurar la leyenda: Autorizado por la ANMAT, PM-1075-76, con exclusión de toda otra leyenda no contemplada en la normativa vigente.

ARTÍCULO 5º.- La vigencia del Certificado mencionado en el Artículo 3º será por cinco (5) años, a partir de la fecha impresa en el mismo.

ARTÍCULO 6º.- Regístrese. Inscríbase en el Registro Nacional de Productores y Productos de Tecnología Médica al nuevo producto. Por Mesa de Entradas





Ministerio de Salud Secretaria de Políticas Regulación e Institutos A.N.M.A.T. DISPOSICIÓN Nº 4206

notifíquese al interesado, haciéndole entrega de copia autenticada de la presente Disposición, conjuntamente con sus Anexos I, II y III. Gírese a la Dirección de Gestión de Información Técnica a los fines de confeccionar el legajo correspondiente. Cumplido, archívese PERMANENTE.

Expediente Nº 1-47-19692-13-8

DISPOSICIÓN Nº

mk

4 2 0 6

Masings

Dr. OTTO A. ORSINGHER
Sub Administrador Nacional
A.N.M.A.T.





ANMAT.

ANEXO I

DATOS IDENTIFICATORIOS CARACTERÍSTICOS del PRODUCTO MÉDICO inscripto en el RPPTM mediante DISPOSICIÓN ANMAT Nº ...

Nombre descriptivo: Monitor Multiparamétrico de Paciente

Código de identificación y nombre técnico UMDNS: 12.636 - Sistemas de Monitoreo Fisiológico

Marca(s) de (los) producto(s) médico(s): MINDRAY.

Clase de Riesgo: Clase III.

Indicación/es autorizada/s: Diseñado para monitorizar un conjunto fijo de parámetros en pacientes adultos, niños y recién nacidos con la finalidad de mostrar datos clínicos y ondas, almacenar dichos datos clínicos en una base de datos de tendencia y generar alarmas y registros.

Modelo/s: MEC-1000, MEC -1200 y MEC-2000

Período de vida útil: 5 (cinco años)

Condición de venta: Venta Exclusiva a Profesionales e Instituciones Sanitarias.

Nombre del fabricante: Shenzhen Mindray BIO-MEDICAL Electronics Co., Ltd. Lugar/es de elaboración: Mindray Building, Keji 12th Road South, Hi-tech Industrial Park, Nanshan, Shenzhen 518057, P.R. China

Expediente Nº 1-47-19692-131-8.

DISPOSICIÓN Nº

4206

Dr. OTTO A ORSINGHER Sub Administrador Nacional

A.N.M AT.





ANEXO II

TEXTO DEL/LOS RÓTULO/S e INSTRUCCIONES DE USO AUTORIZADO/S del PRODUCTO MÉDICO inscripto en el RPPTM mediante DISPOSICIÓN ANMAT Nº

4206

Dr. OTTO A. ORSINGHER
Sub Administrator Nacional
A.N.M.A.T.

PROYECTO DE ROTULO



3.1. Las indicaciones contempladas en el ítem 2 de éste reglamento (Rótulo), salvo las que figuran en los ítem 2.4 y 2.5. advertencias

| | | | pública Argentina |
|------------------------|-----------------|----------|---|
| Tel/Fax: 54-1 | L1-4582-2222 E- | ·mail: i | nfo@tecnoimagen.com.ar |
| EQUIPO: | Monitor multip | aramé | trico de paciente |
| MARCA: | Mindray | | |
| FABRICAN | ľ | - | o-medical Electronics Co., Ltd. |
| TE: | | | i 12th Road South, Hi-tech |
| | China. | , wans | han, Shenzhen 518057, P. R. |
| MODELO: | MEC XXXX | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |
| Nº SERIE | MM-MI | D-XXX | α . |
| TECNOIMAG LEGAJO AN | | 075 | PM: 76 |
| DIRECTOR | | * | Fernando |
| | A PROFESION | | 5692 |
| | N DE VENTA: | | Venta exclusiva a profesionales e instituciones sanitarias |
| TENSIÓN D | E ALIMENTAC | IÓN: | 220V: |
| | | | |
| | | | y Precauciones |
| por escrito d | le TECNOIMAGE | EN S.A | rico eléctrico sin la autorización . Las conexiones no autorizadas trica del sistema. |

TECNO IMAGEN S.A. Bioing. Cadirola Fernando Director Tenico

M.M. 5692

ţ

TECNOMAGEN S.A. Lic. Valeria Villaverde Apoderada





3.1. Las indicaciones contempladas en el ítem 2 de éste reglamento (Rótulo), salvo las que figuran en los ítem 2.4 y 2.5. advertencias

| | | il: info@tecnoimage | |
|-----------|-------------------|--|---------------------------------|
| EQUIPO: | | métrico de paciente | |
| MARCA: | Mindray | | |
| FABRICAN | Shenzhen Mindra | y Bio-medical Electro | onics Co., Ltd. |
| TE: | Minaray Building, | Keji 12th Road Sou anshan, Shenzhen 5 | ui, ni-tecil |
| | China. | ansnan, shenzhen s | 1003/ ₁ F. K. |
| MODELO: | MEC XXXX | *** | |
| Nº SERIE | MM-MD-X | OXXXX | |
| TECNOIMA | GEN: | | |
| LEGAJO AN | MAT Nº: 107 | PM: | 76 |
| DIRECTOR | TÉCNICO: Cad | rola Fernando | |
| MATRÍCUL/ | PROFESIONAL: | 5692 | |
| CONDICIO | N DE VENTA: | Venta exclusiva e instituciones | a a profesionales sanitarias |
| TENSIÓN D | E ALIMENTACIÓ | N: 220V | |
| | | | |
| ∕ Ad | | as y Preca | uciones n la autorización |

Ç.







3.2. Las prestaciones contempladas en el ítem 3 del Anexo de la Resolución GMC N° 72/98 que dispone sobre los Requisitos Esenciales de Seguridad y Eficacia de los Productos Médicos y los posibles efectos secundarios no deseados:

Funciones del monitor

El monitor multiparamétrico ha sido diseñado para monitorizar un conjunto fijo de parámetros en pacientes adultos, niños y recién nacidos con la finalidad de mostrar datos clínicos y ondas, almacenar dichos datos clínicos en una base de datos de tendencias y generar alarmas y registros.

Este equipo puede realizar monitorizaciones de los siguientes parámetros:

ECG Frecuencia cardíaca (FC)

Ondas de ECG

Análisis de segmentos de ST

Análisis de arritmia

RESP Frecuencia respiratoria (FR)

Onda respiratoria

SpO2 Saturación de oxígeno (SpO2)

> Frecuencia del pulso (FP) Pletismograma de SpO2

PNI Presión sistólica (PS)

> Presión diastólica (ND) Presión media (PM)

TEMP Temperatura

Ы Presión Invasiva (*)

CO Gasto cardíaco (*)

CO₂ Presión de CO2 (*)

(*)Sólo en MEC-2000¹

El monitor incluye una serie de funciones adicionales: alarmas visuales y audibles, congelación, almacenamiento y salida de datos, recuperación, registro, cálculo de fármacos.

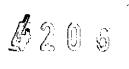
Apoderada



LECNO IMAGE

2

Sólo en MEC-2000. De aquí en adelante, todo lo que se refiera a PI, CO o CO2 será aplicado sólo al monito multiparamétrico MEC-2000



Clasificación de seguridad

Tipo de protección frente a descargas eléctricas

Clase I con fuente de alimentación eléctrica interna. En los lugares donde se dude de la integridad de la toma de tierra (masa) de protección externa de la instalación o de los conductores, el equipo debe utilizarse con la fuente de alimentación eléctrica interna (baterías) o con una fuente de alimentación de CC externa que cumpla los requisitos de la normativa IEC 60601-1.

Grado de protección frente a descargas eléctricas Flujo lateral de CO2: BF (prueba de desfibrilación) ECG/RESP/TEMP/SpO2/PNI/PI/CO: CF (prueba de desfibrilación)

Grado de protección frente a los riesgos de incendio de mezclas anestésicas inflamables

No protegido (ordinario)

Grado de protección frente a la entrada perjudicial de agua en el monitor No protegido (ordinario)

Modo de funcionamiento Continuo

Tipo de equipo Portátil

Especificaciones ambientales

Condiciones de funcionamiento Temperatura: De 0°C a 40°C

De 5 a 35 °C (con el módulo CO2 de Mindray)

Humedad relativa: del 15% al 95% (sin condensación) Altitud: De -500 a 4.600 m (de -1.640 a 15.092 pies)

De -305 a 3014 m (de -1000 a 9889 pies) (con el módulo CO2)

Condiciones de almacenamiento Temperatura: De -20°C a 60°C

Humedad relativa: del 10% al 95% (sin condensación)

Altitud: De -500m a 13.100m

De -305 a 6096 m (de -1000 a 20000 pies) (con el módulo CO2)

Especificaciones de la fuente de alimentación

TECNOIMAGEN S.A. Lic. Valeria Villaverde

TECNO IMAGENS.A.
Bioing. Cadirol Fernando
Director Fection
Director Fection

3

| | | _ |
|--------------------------|--|---|
| Red de CA | | |
| Tensión a la entrada | De 100 a 240 V: | |
| Frecuencia | 50/60 Hz | |
| Alimentación | 110 VA | |
| Fusible | T 3.0AL 250V | |
| Bateria interna | | |
| Número de baterías | 2 | _ |
| Tipo de batería | Batería sellada de plomo o de litio-ion | |
| Tiempo de apagado | > 5 min (después de la primera alarma de alimentación baja) | |
| Batería sellada de plomo | | 7 |
| Tensión nominal | 12 VCC | 1 |
| Capacidad | 2,3 A por hora | 7 |
| Tiempo de funcionamiento | Normalmente. 100 minutos con 2 baterias nuevas totalmente cargadas (25°C, mediciones de ECG, SpO2, PNI cada 15 minutos). | |
| Tiempo de carga | 8 horas como máximo (en funcionamiento normal o en modo en espera) | |

Significado de las advertencias impresas

Las advertencias impresas como PELIGRO, ADVERTENCIA, PRECAUCIÓN y NOTA se utilizan en relación con la seguridad y otras instrucciones importantes. A continuación, se definen las advertencias impresas y sus significados.

PELIGRO

Indica una situación de peligro inminente que, si no se evita, producirá lesiones graves o la muerte.

ADVERTENCIA

Indica una posible situación de peligro o una práctica que pone en peligro la seguridad y que, si no se evita, puede producir lesiones graves o la muerte. PRECAUCIÓN

Indica un posible peligro o una práctica que compromete la seguridad y que, si no se evita, puede producir lesiones o daños materiales leves.

NOTA

Ofrece sugerencias de aplicación u otra información de utilidad para garantizar que se saca el máximo partido al producto.

Riesgos de explosión

TECNOUMAGEN S.A. Lic. Valeria Villaverde Apoderada TECNO IMAGEN S.A.
Bioing. Cadrolia Fernando
Discriot Tecnico

mables, sustancias

No utilice el dispositivo cerca de anestésicos inflamables, sustancias explosivas, vapores o líquidos.

Riesgos eléctricos

- No abra la carcasa del monitor. Todas las operaciones de mantenimiento y las actualizaciones que se realicen posteriormente en el dispositivo sólo debe llevarlas a cabo personal formado y autorizado por nuestra empresa.
- El dispositivo sólo debe conectarse a una toma de alimentación convenientemente instalada que cuente con contactos de puesta a tierra de protección. Si la instalación no proporciona una conexión a tierra de protección, desconecte el monitor de la red eléctrica y hágalo funcionar con la batería, si fuera posible.

Precauciones relacionadas con la utilización

- Deben hacer uso de este monitor los médicos, o bien personal sanitario apropiado bajo la supervisión de médicos. El técnico del monitor debe ser una persona cualificada. Se prohíbe el uso de este monitor a personal no cualificado o no autorizado.
- Los parámetros y las ondas fisiológicas, así como la información de alarma que aparece en el monitor, deben servir exclusivamente para orientar al médico, pero no para determinar el tratamiento clínico.

Riesgos mecánicos: Precauciones relacionadas con la instalación y el desplazamiento del sistema

- Mueva o levante el monitor siempre con el asa. No utilice el cable del paciente ni el cable de alimentación para mover o levantar el monitor; podría tirarlo y dañarlo, o provocar lesiones al paciente.
- En instalaciones en bastidor, asegúrese de que dispone de espacio suficiente delante y detrás de la unidad como para poder utilizar el equipo y llevar a cabo operaciones de mantenimiento. Deje a los lados de la unidad un espacio libre de 5,08 cm (2 pulgadas) para asegurar una circulación de aire adecuada.
- Puede formarse condensación durante el traslado del monitor de una ubicación a otra. Asimismo, el equipo puede verse sometido a diferencias de humedad o temperatura. Asegúrese de que cuando se ponga el equipo en funcionamiento éste quede libre de condensación.

Entornos de utilización del equipo

• El entorno de utilización del monitor deberá estar libre de ruidos, vibraciones, polvo y sustancias inflamables o explosivas.

 \mathcal{M}

5

TECNO IMAGEN S.A. Ficing, Cadiple For Director Tecnico.

FOLIO

- Asegúrese de que el entorno operativo y la alimentación del monitor del paciente cumplen los requisitos especificados. En caso contrario, es posible que el rendimiento del equipo no se ajuste a las especificaciones del producto y produzcan problemas imprevistos, como daños en el monitor.
- El monitor deberá conectarse a las tomas de alimentación teniendo en cuenta los requisitos de tensión de alimentación del sistema. De lo contrario, el sistema podría sufrir graves daños.
- Los campos eléctricos y magnéticos pueden producir interferencias en el dispositivo. Por esta razón, asegúrese de que todos los dispositivos externos que están funcionando cerca del monitor cumplen los requisitos CEM correspondientes. Entre las posibles fuentes de interferencia se incluyen los teléfonos móviles, los equipos de rayos X y los dispositivos RMN, pues éstos pueden emitir niveles elevados de radiación electromagnética.

Combinación con otros equipos

- Desfibrilación: no toque al paciente durante la desfibrilación. Podrían producirse lesiones graves o, incluso, la muerte.
- Cuando utilice este equipo con sistemas de electrocirugía, debe conceder prioridad a la seguridad del paciente.
- Cuando utilice equipos de electrocirugía, debe colocar los electrodos del paciente a la misma distancia entre el electrodo de electrocirugía y la placa de tierra para no provocar quemaduras al paciente. Mantenga separado el cable del equipo de electrocirugía y el de ECG, y procure que no se enrede.
- Cuando utilice equipos de electrocirugía, no coloque nunca los electrodos de
- ECG cerca de la placa de tierra del dispositivo de electrocirugía, ya que generaría interferencias con la señal de ECG.
- 3.3. Cuando un producto médico deba instalarse con otros productos médicos o conectarse a los mismos para funcionar con arreglo a su finalidad prevista, debe ser provista de información suficiente sobre sus características para identificar los productos médicos que deberán utilizarse a fin de tener una combinación segura;

Los accesorios que se conecten al monitor de pacientes deben cumplir la normativa IEC correspondiente (por ejemplo, IEC 60950 para equipos de tecnología de la información y IEC 60601-1 para equipos electromédicos). Asimismo, todas las configuraciones deben realizarse de acuerdo con la versión válida de la norma IEC 60601-1-1 estándar del sistema. Toda persona que conecte accesorios a la entrada o a la salida de señales debe garantizar que el sistema cumple con los requisitos de la versión válida de la norma IEC60601-1-1 estándar del sistema.

Para garantizar la seguridad del paciente, utilice exclusivamente las piezas y accesorios especificados por el fabricante:

Electrodos de ECG (Accesorio de ECG)

TECNOMAGEN S.A.
Lic. Valeria Villaverde

TECNO ITAGEN S. Bioing, Chairba Fernando (A.N. 8592

 \mathcal{M}

4 2 0 6

| Modelo | Cantidad | Tipo de paciente | Número de referencia |
|--------|-------------|------------------|-------------------------|
| 210 | 10 unidades | A distant | 0010-10-12304 |
| 2249 | 25 unidades | Adultos | 0509-10-00094 |
| 2245 | 25 unidades | Niños | 9000-10-07469 |
| 2258-3 | 3 unidades | Recién nacidos | 900E-10-04880 |

| Modelo | Cantidad | Tipo de paciente | Número đe |
|----------|-------------|------------------|---------------|
| <u>!</u> | | | referencia |
| 210 | 10 unidades | Adultos | 0010-10-12304 |
| 2249 | 25 unidades | Additos | 0509-10-00094 |
| 2245 | 25 unidades | Niños | 9000-10-07469 |
| 2258-3 | 3 unidades | Recién nacidos | 900E-10-04880 |

Cable para el torso de una pieza (Accesorio de ECG)

| Hilos conductores admitidos | Compatible con | Modelo | Tipo | Tipo de paciente | Número de referencia |
|-----------------------------------|----------------|----------|-------------------------------|---------------------|-------------------------|
| | АНА | ١ | 1 | Adultos. | 0010-30-12242 |
| | IEC | ١ | 1 | | 0010-30-12243 |
| 3 hilos conductores | АНА | EA 6131B | A prueba de desfibrilación | | 0010-30-12246 |
| | IEC | EA 6132B | A prueba de desfibrilación | | 0010-30-12247 |

Cable para el torso independiente (Accesorio de ECG)

| Hilos conductores admitidos | Compatible con | Modelo | Tipo | Tipo de paciente | Número de referencia |
|-----------------------------------|----------------|---------|-------------------------------|------------------|-------------------------|
| 3 hilos conductores | AHA/IEC | EV 6102 | A prueba de desfibrilación | Recién | 0010-30-12377 |
| 3 hilos conductores | АНАЛЕС | | \ | nacidos | 0010-30-12378 |
| 3/5 hilos conductores | AHA/IEC | EV 6101 | A prueba de desfibrilación | Adultos, | 0010-30-42782 |
| 3/5 hilos conductores | аналес | ١ | \ | niños | 0010-30-12256 |







Juegos de cables (Accesorio de ECG)

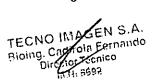
| Juegos de cables de 3 electrodos | | | | | |
|----------------------------------|----------------|------------------------|------------------|-------------------------|-----------------|
| Tipo | Compatible con | Modelo | Tipo de paciente | Número de referencia | Observ ación |
| | | EL6302A | 4 4.44 | 0010-30-42725 | 1 |
| | IEC | EL6304A | Adultos, niños | 0010-30-42732 | Largo |
| | l iec | EL6306A | Recién nacidos | 0010-30-42897 | 1 |
| Pinza | | EL6308A | Niños | 0010-30-42899 | 1 |
| FIIIZA | | EL6301A | Adultos, niños | 0010-30-42726 | 1 |
| | AHA | EL6303A | Additos, milos | 0010-30-42731 | Largo |
| | Ana | EL6305A | Recién nacidos | 0010-30-42896 | 1 |
| | | EL6307A | Niños | 0010-30-42898 | 1 |
| | IEC | EL6302B | Adultos, niños | 0010-30-42733 | 1 |
| Enganche | EL6308B Niños | Niños | 0010-30-42901 | 1 | |
| ruganene | АНА | EL6301B Adultos. niños | | 0010-30-42734 | 1 |
| | ALA | EL6307B | Niños | 0010-30-42900 | 1 |

Cabel de prolongación (Accesorios de SpO2)

| [| |
|-----------------------|----------------------|
| Cable de prolongación | Número de referencia |
| Cable de prolongación | 0010-20-42594 |







4 2 0 6

Sensores de SpO2 (Accesorios de SpO2) Médulo SpO2 de Mindrey

| Módulo SpO | 2 de Mindray | | |
|----------------|--------------|--|----------------------|
| Tipo | Modelo | Tipo de paciente | Número de referencia |
| | 520A | Adultos (>30 kg) | 520A-30-64101 |
| Uso para un | 520P | Niños (de 10 a 50 kg) | 520P-30-64201 |
| solo paciente | 520I | Lactantes (de 3 a 20 kg) | 5201-30-64301 |
| 520N | 520N | Recién nacidos (<3 kg) | 520N-30-64401 |
| | DS-100A | Adultos | 9000-10-05161 |
| | OXI-P/I | Nifios, lactantes | 9000-10-07308 |
| | OXI-A/N | Adultos, recién nacidos | 9000-10-07336 |
| | ES-3212-9 | Niños (de oreja) | 0010-10-12392 |
| Reutilizable 5 | 518B | Adultos, niños y recién nacidos (varios puntos) | 518B-30-72107 |
| | 512D | | 512D-30-90200 |
| | 512E | Adultos (dactilar) | 512E-30-90390 |
| | 512F | | 512F-30-28263 |
| | 512G | Niños (dactilar) | 512G-30-90607 |
| | 512H | TAILOS (URICHIAI) | 512H-30-79061 |

Tubos (Accesorios de PNI)

| Tipo | Tipo de paciente | Número de referencia |
|--------------|------------------|----------------------|
| Reutilizable | Adultos, niños | 509B-30-06259 |
| Reumzable | Recién nacidos | 509B-30-06260 |

Manguito reutilizable (Accesorios de PNI)

| Modelo | Tipo de paciente | Punto de medición | Perímetro de extremidad (cm) | Número de referencia |
|--------|------------------------|-------------------|------------------------------|-------------------------|
| CM1201 | Lactantes | | De 10 a 19 | 0010-30-12157 |
| CM1202 | Niños | 7 | De 18 a 26 | 0010-30-12158 |
| CM1203 | Adultos | Brazo | De 24 a 35 | 0010-30-12159 |
| CM1204 | Adultos corpulentos | | De 33 a 47 | 0010-30-12160 |
| CM1205 | Muslo | Musio | De 46 a 66 | 0010-30-12161 |

TECNOIMAGEN S.A Lic. Valeria Villaverde Apoderada TECNO ILLAGEN S. ... Bioing. Controla Fernando December Tecnico

Λ

Manguito para un solo paciente (Accesorios de PM) 7 6

| Modelo | Tipo de paciente | Punto de medición | Perimetro de extremidad (cm) | Número de referencia |
|---------|---------------------|-------------------|---------------------------------|-------------------------|
| CM1500A | | | De 3.1 a 5.7 | 001B-30-70692 |
| CM1500B | Recién nacidos | | De 4.3 a 8 | 001B-30-70693 |
| CM1500C | Recien nacidos | | De 5,8 a 10.9 | 001B-30-70694 |
| CM1500D | | | De 7.1 a 13.1 | 001B-30-70695 |
| CM1501 | Lactantes | Brazo | De 10 a 19 | 001B-30-70697 |
| CM1502 | Niños | | De 18 a 26 | 001B-30-70698 |
| CM1503 | Adultos | | De 25 a 35 | 001B-30-70699 |
| CM1504 | Adultos corpulentos | | De 33 a 47 | 001B-30-70700 |
| CM1505 | Adultos | Muslo | De 46 a 66 | 001B-30-70701 |

Manguito desechable (Accesorios de PNI)

| Modelo | Tipo de paciente | Punto de medición | Perímetro de extremidad (cm) | Número de referencia |
|--------|------------------|-------------------|---------------------------------|-------------------------|
| M1872A | | | De 7.1 a 13.1 | 900E-10-04873 |
| M1870A | Danién manidan | D | De 5.8 a 10.9 | 900E-10-04874 |
| M1868A | Recién nacidos | Brazo | De 4,3 a 8 | 900E-10-04875 |
| M1866A | | | De 3.1 a 5.7 | 900E-10-04876 |

Cable de prolongación (Accesorios de temperatura)

| Tipo | Modelo | Souda térmica | Número de referencia |
|--------------|--------|---------------|-------------------------|
| Reutilizable | MR420 | MR411, MR412 | 0011-30-90444 |

Sondas térmicas (Accesorios de temperatura)

| Tipo | Modelo Tipo de paciente | | Punto de medición | Número de referencia |
|--------------|-------------------------|-----------------------|----------------------|-------------------------|
| | YSI 409B | | Piel | 900E-10-04881 |
| | YSI 401 | A dultas | Esofágica/rectal | 0509-10-00095 |
| Reutilizable | MR401 | Adultos | Esofágica/rectal | 0011-30-90440 |
| | MR403 | 1 | Piel | 0011-30-90442 |
| | Y\$I 427 | Niños, recién nacidos | Piel | 0010-10-12124 |
| | YSI 402 | | Esofágica/rectal | 6000-10-01969 |
| | MR402 | | Esofágica/rectal | 0011-30-90441 |
| | MR404 |] | Piel | 0011-30-90443 |
| Desechable | MR411 | , | Esofágica/rectal | 0011-30-90446 |
| | MR411 |] ` | Piel | 0011-30-90447 |

X

TECNO MAGEN S.A. Lic. Valeria Villaverde Apodereda FECNO MAGEN S.A.

FIGURE Cadirola Fernando

FIGURE CACITOT TÉCNICO

MAIL 6092

10

Accesorios de Pl

| Descripción | N.º de pieza |
|---|---------------|
| Transductor de presión desechable Truware (PX260) | 0010-10-12176 |
| Cable de interfaz del transductor (PX1800/896019021) | 0010-10-12177 |
| Soporte de transductor (DTH4) | 0010-10-12192 |
| Soporte de transductor (DTSC) | 0010-10-12193 |
| Transductor de presión desechable Truware | 0010-10-12208 |
| Transductor de presión intracraneal (ICT/B. Gaeltec) | 0010-10-12151 |
| Cable de PIC con 6 pines | 0010-21-12154 |
| Cable de interfaz de transductor (reutilizable, TC-VTK) | 6000-10-02106 |
| Transductor de presión desechable (DT-4812) | 6000-10-02107 |
| Transductor/Soporte de conducto | 0010-10-12156 |
| Transductor de presión desechable | 0010-10-42638 |
| Cable de PI con 6 pines (42661-14) | 0010-10-42640 |
| Soporte fijo para transductores de PI y abrazadera | M90-000133 |
| Pinza fija para transductor de PI | M90-000134 |
| Conjunto de cables de PI con 6 pines IM2102 | 001C-30-70758 |
| Conjunto de cables de PI con 6 pines IM2101 | 001C-30-70760 |

Accesorios de CO

| Descripción | N.º de pieza |
|---|---------------|
| Sensor IT (OHMEDA, n.º de pieza: SP4042 'BD') | 6000-10-02079 |
| Alojamiento del sensor IT (OHMEDA, n.º de pieza: SP5045 'BD') | 6000-10-02080 |
| Jeringa de CO (93610 'EDWARTDS') | 0010-10-12317 |
| Jeringa de control de 12 CC con tope de /ICC con émbolo (Medex) | 6000-10-02081 |
| Cable de CO con 6 pines | 900E-30-04952 |
| Tubo flexible de solución (131HF7 'EDWARTDS 'o 'Baxter') | 6000-10-02183 |



TECNO IMAGEN S.A. Bioling, Cadirola Fernando Directo Tecnoo

Lawy

TECNOIMAGEN S.A. Lic. Valeria Villaverde

FOLIO

Accesorios de CO2

| Descripción | N.º de pieza |
|--|---------------|
| Cánula de muestra de CO2 nasal para adultos (con conducto de 17.78 cm, 4000) | M02A-10-25937 |
| Cánula de muestra de CO2 nasal para niños (con conducto de 17,78 cm. 4100) | M02A-10-25938 |
| Adaptador rígido de vías respiratorias DRYLINE (Número de pieza: 60-14100-00) | 9000-10-07486 |
| Colector de agua Aion DRYLINE para adultos (n.º de pieza: 60-13100-00) | 9200-10-10530 |
| Conducto de muestra, para adultos 2.5 m (n.º de pieza: 60-15200-00) | 9200-10-10533 |
| Conducto de muestra DRYLINE para recién nacidos de 2.5 m (n.º de pieza: 60-15300-00) | 9200-10-10555 |
| Colector de agua DRYLINE para recién nacidos (n.º de pieza: 60-13200-00) | 9200-10-10574 |

Otros accesorios

| Descripción | N.º de pieza | |
|---|---------------|--|
| Soporte | 8000-30-90183 | |
| Carrito | 8000-30-90171 | |
| Soporte de gancho simplificado | 8000-30-90169 | |
| Soporte de gancho | 8000-30-90170 | |
| Cable de puesta a tierra equipotencial | 1000-21-00122 | |
| Cable de aviso del personal de enfermería | 8000-21-10361 | |

En caso de que el monitor esté conectado a otro equipo eléctrico y las especificaciones del equipo no indiquen si la combinación de equipos es peligrosa (por ejemplo, debido a una acumulación de fugas de corriente), consulte a Mindray o a expertos en este campo para garantizar la seguridad necesaria para todos los equipos utilizados.

3.4. Todas las informaciones que permitan comprobar si el producto médico está bien instalado y pueda funcionar correctamente y con plena seguridad, así como los datos relativos a la naturaleza y frecuencia de las operaciones de mantenimiento y calibrado que haya que efectuar para garantizar permanentemente el buen funcionamiento y la seguridad de los productos médicos;

Instalación

Desembalaje y comprobación

Antes de desembalar el producto, examine el embalaje del producto por si presentara daños.



12

TECNO IMAGEN S.A. Stoing, Crairola Fernando Dector Técnico IMIL-8692

TECNOIMAGEN S./ Lic. Valeria Villaverde Apoderada

4 2 0

Si detecta cualquier tipo de daño, póngase en contacto con el responsable de la entrega del producto o con nuestra empresa.

Si el embalaje esté intacto, retire el instrumento y los accesorios con cuidado. Compruebe el material con la lista de embalaje y asegúrese de que los elementos suministrados no presentan ningún daño. Póngase en contacto con el departamento de atención al cliente en caso de tener algún problema.

Requisitos de entorno

El entorno operativo del monitor debe cumplir los requisitos especificados en este manual.

El entorno de utilización del monitor deberá estar libre de ruidos, vibraciones, polvo y sustancias inflamables o explosivas. En instalaciones en bastidor, asegúrese de que dispone de espacio suficiente delante y detrás de la unidad como para poder utilizar el equipo y llevar a cabo operaciones de mantenimiento. Deje a los lados de la unidad un espacio libre de 5,08 cm (2 pulgadas) para asegurar una circulación de aire adecuada.

Puede formarse condensación durante el traslado del monitor de una ubicación a otra.

Asimismo, el equipo puede verse sometido a diferencias de humedad o temperatura.

Asegúrese de que cuando se ponga el equipo en funcionamiento éste quede libre de condensación.

Método de instalación

Conexión del equipo a una fuente de alimentación de CA

- 1. Utilice el cable de alimentación de CA de tres cables original.
- 2. Conecte el cable de alimentación a la toma de CA situada en el panel trasero del monitor.
- 3. Conecte el otro extremo del cable de alimentación a una toma de alimentación de CA de 3 clavijas compatible para hospitales.

La toma de alimentación de 3 clavijas debe disponer de conexión a tierra. En caso de duda, póngase en contacto con el personal del hospital que corresponda.

Instalación de la batería

Cuando se vaya a utilizar el monitor con la batería, instálela siguiendo los pasos que se describen a continuación:

- 1. Deslice la tapa de la batería hacia la parte trasera del monitor para abrirla.
- 2. Presione el elemento de fijación de la batería y desplácelo hacia arriba con un dedo.
- Inserte la batería en la ranura correspondiente.
- 4. Suelte el elemento de fijación para que la batería quede instalada.
- 5. Cierre la tapa de la batería.

Conexión a tierra equipotencial

Cuando se utilicen otros equipos con el monitor, deberá utilizar un cable de tierra para los conectores equipotenciales del monitor y de otros equipos. Esto



TECNO INTACE NELL BIOING STOCK

13

ayuda a reducir las diferencias de potencial entre varios equipos y a asegurar la OITC seguridad del paciente y del técnico.

Conexión de sondas y sensores del paciente

Conecte los sensores y sondas del paciente necesarias al monitor. Para obtener más información específica sobre la monitorización de parámetros específicos, consulte los capítulos correspondientes más adelante. También puede consultar las instrucciones de los sensores y sondas correspondientes.

Conexión del cable de red

El conector de red del monitor es del tipo RJ45 estándar. Sirve para conectar el monitor con el sistema de monitorización central o con un PC. De este modo, puede disponer de información actualizada en línea o enviar datos a otros sistemas. También puede utilizarse para conectarse a otro monitor de pacientes para una monitorización remota.

- 1. Conecte un extremo del cable de red al conector de red del monitor.
- 2. Conecte el otro extremo del cable de red al concentrador o conmutador del sistema de monitorización, a la toma de red de un PC o al conector de red de otro monitor de pacientes.

Conexión a tierra equipotencial

Cuando se utilicen otros equipos con el monitor, deberá utilizar un cable de tierra para los conectores equipotenciales del monitor y de otros equipos. Esto ayuda a reducir las diferencias de potencial entre varios equipos y a asegurar la seguridad del paciente y del técnico.

Mantenimiento

El no seguimiento, por parte del hospital responsable o institución que utilice el equipo de monitorización, de un plan de mantenimiento para el equipo puede dar lugar a fallos en la unidad y a posibles situaciones de peligro para la salud del paciente.

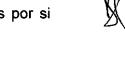
Sólo el personal autorizado y debidamente cualificado podrá llevar a cabo las comprobaciones de seguridad u operaciones de mantenimiento que requieran la apertura de la carcasa del monitor. De no seguirse esta instrucción, podrían producirse fallos en el equipo y podría comprometerse la salud del paciente.

Inspección

Asegúrese de que el personal de mantenimiento cualificado haya llevado a cabo una inspección completa antes de poner el monitor en funcionamiento o tras 6-12 meses seguidos de uso. De este modo se garantiza el funcionamiento normal del sistema.

Siga estas instrucciones para la comprobación del equipo:

- Asegúrese de que el entorno y la alimentación de la unidad cumplan con los requisitos
- especificados.
- Compruebe las teclas, mandos de control, conectores y accesorios por si presentan





TECNO IMAGENCIANO
TECNO Codirola Egrinantia
Bioing Direct Tecnos

Orica

- daños.
- Compruebe los cables de alimentación por si presentan daños y compruebe
- el aislamiento.
- Asegúrese de que los cables de tierra estén bien conectados.
- Compruebe que sólo se utilizan los accesorios especificados, como, por ejemplo,
- electrodos, sensores y sondas.
- Asegúrese de que el reloj del monitor esté correctamente ajustado.
- Compruebe que las alarmas visuales y sonoras funcionan correctamente.
- Compruebe el funcionamiento de la batería.
- Asegúrese de que el registrador funciona con normalidad y de que el papel de registro cumple con los requisitos especificados.

En caso de que se encuentren daños o de alguna otra excepción, no utilice el monitor. Póngase en contacto con el servicio técnico del hospital o con nuestro Departamento de Atención al Cliente inmediatamente.

CALIBRACIÓN

Calibración de ECG

Para calibrar el ECG el equipo utiliza una señal de calibración de1mV (valor de cresta a cresta), precisión: ±5%

Para mostrar un pulso de calibración de 1 milivoltio en la onda de ECG, se selecciona la opción

CALIBRACIÓN ECG en el menú AJUSTAR ECG. El mensaje "Cuando CAL, no monit!"

Aparece en pantalla.

Calibración de PNI

Se debe seleccionar la función CALIBRAR, el monitor comienza la calibración de PNI y la opción CALIBRAR pasa a PARE CALIBRACIÓN. Esta opción detiene de nuevo la calibración.

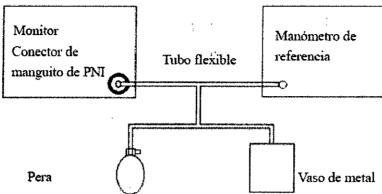
Calibre la lectura de presión del manguito mediante un manómetro de referencia calibrado (o un manómetro de mercurio) con un error inferior a 1mmHg. Para llevar a cabo la calibración, siga el procedimiento que se expone a continuación:

- 1. Desenchufe el manguito de presión arterial del monitor y sustitúyalo por un recipiente rígido de metal o un vaso con una capacidad de 500ml ± 5%.
- 2. Conecte una pera y un manómetro de referencia calibrado al monitor (con un error inferior a 1mmHg) con los conectores en forma de T, como se indica a continuación.
- 3. Seleccione la opción CALIBRAR.
- 4. Llene de aire el recipiente de metal con la pera hasta que el manómetro de referencia marque 0, 50 y, por último, 200mmHg.
- 5. La diferencia entre la presión reflejada por el manómetro de referencia y la indicada en el monitor debe ser igual o inferior a 3mmHg. Se debe poner en contacto con el Servicio Técnico si los valores no coinciden.

 \mathcal{K}

TECNOIMAGENS.A.
Lic. Valeria Villaverde

TECNO IMAGEN S. 1
TECNO IMAGEN S. 1
Bioing, Cadirola ernance
Director conico



La calibración de la medición de PNI debe realizarse cada dos años o de acuerdo con los procedimientos del hospital.

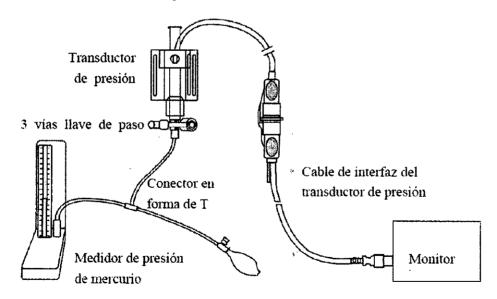
Calibración de TEMP

La calibración de la medición de temperatura debe realizarse cada dos años (o según la directiva de procedimientos del hospital). Si necesita calibrar la función de medición de la temperatura, póngase en contacto con el Servicio Técnico de Mindray.

Calibración de presión Pl

Procedimiento de calibración

1. Desconecte el transductor de presión del paciente. Conecte la llave de paso de tres vías, el esfigmomanómetro y la pera mediante un cable en forma de T, como se ilustra más abajo.



TECNOMAGEN S.A Lic. Valeria Villaverde Apoderada

TECNO IMAGEN S.A.
TECNO IMAGEN S.A.
Bioling, Cadirola Fernando
Director Technology
1.14 1992

- 2. En primer lugar, ponga a cero los valores del transductor de presión. Si la puesta a cero concluye satisfactoriamente, abra la llave de paso al esfigmomanómetro.
- En el menú CAL PRESIÓN INVASIVA, seleccione un valor del menú emergente CN1 CAL VALOR o CN2 CAL VALOR. Se establecerá el valor de presión de calibración del canal 1 o del canal 2.
- 4. Utilice la pera de inflación hasta que el volumen de mercurio del esfigmomanómetro alcance el valor de presión de calibración predefinido.
- 5. Ajuste repetidamente el valor de calibración predefinido hasta que coincida exactamente con el valor de la presión que se indica en la columna de mercurio.
- Seleccione CALIBRAR en el menú CAL PRESIÓN INVASIVA. El monitor inicia la calibración.
- 7. Espere a que esté listo el resultado de la calibración. Lleve a cabo las acciones pertinentes de acuerdo con los avisos que le dé el monitor.
- 8. Tras la calibración, desmonte los tubos de la presión arterial y el conector en forma de T. A continuación, conecte el transductor de presión al paciente, como se ha indicado, para efectuar una monitorización normal.
- Efectúe la calibración antes de utilizar un nuevo transductor, o a intervalos regulares de acuerdo con la normativa del hospital.
- La calibración garantiza la precisión de las mediciones del monitor. Los valores del transductor de presión deberían ponerse a cero antes de efectuar la calibración.
- Nunca lleve a cabo la calibración durante la monitorización de un paciente.
- 3.6. La información relativa a los riesgos de interferencia recíproca relacionados con la presencia del producto médico en investigaciones o tratamientos específicos;

No aplica.

3.7. Las instrucciones necesarias en caso de rotura del envase protector de la esterilidad y si corresponde la indicación de los métodos adecuados de reesterilización;

No aplica.

3.8. Si un producto médico está destinado a reutilizarse, los datos sobre los procedimientos apropiados para la reutilización, incluida la limpieza, desinfección, el acondicionamiento y, en su caso, el método de esterilización si el producto debe ser reesterilizado, así como cualquier limitación respecto al número posible de reutilizaciones.

Limpieza

17 TECNO IMAGEN S.A.

Lic. Valeria Villaverde

Apoderada

Apague el sistema y desconecte todos los cables de alimentación de la toma de alimentación antes de limpiar el equipo.

El equipo deberá limpiarse regularmente. Si el entorno de utilización está muy sucio o está muy expuesto a acumulaciones de polvo, el equipo deberá limpiarse con más frecuencia.

Antes de limpiar el equipo, consulte las normas de limpieza, desinfección y esterilización de equipos de su hospital.

Las superficies exteriores del equipo del equipo pueden limpiarse con un paño limpio y suave humedecido en una solución limpiadora no corrosiva. Se recomienda secar los excesos de solución limpiadora antes comenzar con la limpieza del equipo. A continuación se ofrecen algunos ejemplos de soluciones limpiadoras:

- Agua con jabón
- Agua con amoniaco
- Solución de hipoclorito de sodio
- Solución de formaldehída (del 35 al 37%)
- Peróxido de hidrógeno (3%)
- Etanol (70%) o isopropanol (70%)

Para evitar que el equipo sufra daños, siga estas instrucciones:

- Diluya siempre los productos teniendo en cuenta las indicaciones del fabricante.
- Limpie siempre los restos de solución limpiadora con un paño seco tras la limpieza.
- NUNCA sumerja el equipo en agua o en cualquier otra solución limpiadora ni pulverice o moje el equipo.
- Evite que los líquidos entren en la carcasa, interruptores, conectores o aberturas de ventilación del equipo.
- Nunca utilice limpiadores corrosivos o abrasivos ni limpiadores que contengan acetona.
- Si no se siguen estas indicaciones se podría corroer o dañar la carcasa del equipo, borrar las letras de las etiquetas o provocar fallos en el equipo.

Desinfección y esterilización

La esterilización y desinfección puede dañar el equipo. Se recomienda incluir la esterilización y desinfección del equipo en la planificación del hospital sólo en caso necesario. Debe limpiarse el equipo antes de llevar a cabo la esterilización y desinfección.

Material de esterilización recomendado: Compuestos con base de alcohol (70% de etanol, 70% de isopropanol) y aldehído.

ECG

Limpieza

Puede limpiar la superficie exterior del cable de ECG con un paño suave humedecido en alcohol. A continuación, déjela secar o séquela con un paño seco y limpio.

H

TECNOIMAGEN S.A Lic. Valeria Villaverde Apoderada

MAGEN S.A

4 2 0 6

Desinfección

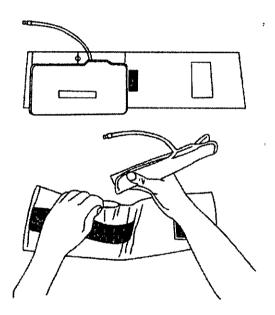
La desinfección del dispositivo puede dañar el equipo. Se recomienda incluir la desinfección en la planificación del hospital sólo en caso necesario. Debe limpiar el equipo antes de desinfectarlo.

Esterilización

La esterilización del dispositivo puede dañar el equipo. Se recomienda incluir la esterilización en la planificación del hospital sólo en caso necesario. Debe limpiar el equipo antes de esterilizarlo.

Manguitos reutilizables de presión arterial

No se recomienda limpiar el manguito en seco. Lávelo mejor a mano o a máquina. El lavado a mano puede prolongar su vida útil. Antes de proceder a la limpieza, extraiga la cámara elástica de látex. Deje que el manguito se seque por completo después del lavado; a continuación, vuelva a introducir la cámara elástica. Puede desinfectar el manguito con una autoclave convencional, gas o irradiación en hornos de aire caliente, o esterilizarlo sumergiéndolo en soluciones descontaminantes. No olvide extraer la cámara elástica si emplea este método:



Para volver a colocar la cámara elástica en el manguito:

- 1. Coloque la cámara en la parte superior del manguito, de manera que los tubos de goma queden al mismo nivel que la abertura grande del manguito.
- 2. Enrolle la cámara de forma longitudinal e insértela en la abertura del largo del manguito.
- 3. Sostenga los tubos y el manguito, y agite todo el manguito hasta que la cámara quede colocada correctamente.
- 4. Una los tubos de goma desde dentro del manguito y sáquelos a través del pequeño agujero situado bajo la solapa interior.

Manguitos desechables de presión arterial

Los manguitos desechables deben utilizarse en un solo paciente. No los esterilice ni los introduzca en autoclaves.





Sondas térmicas reutilizables

- No caliente la sonda térmica a más de 100 °C (212 °F). Sólo soporta temperaturas que oscilen entre 80 y 100 °C (de 176 a 212 °F) durante un período de tiempo breve.
- No desinfecte la sonda con vapor.
- Utilice sólo detergentes con alcohol para la desinfección.
- Las sondas rectales deben utilizarse, a ser posible, con una cubierta protectora de goma.
- Para limpiar la sonda, sostenga la punta con una mano y, con la otra, frote la sonda con un paño húmedo sin pelusas en dirección al conector.

Transductor de Pl

Limpieza

Una vez finalizada la monitorización de PI, quite los tubos y la cúpula del transductor; a continuación, limpie con agua el diafragma del transductor. Para limpiar el transductor y el cable, páseles un trapo con jabón o alguno de los detergentes que se enumeran a continuación:

- Cetylcide
- Wavicide-01
- Wescodyne
- Cidex
- Lysol
- Vesphene

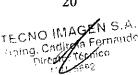
No sumerja el conector en ningún líquido. Tras efectuar la limpieza del transductor y guardarlo, séquelo completamente. Una ligera decoloración o un aumento paulatino de la pegajosidad del cable no debería considerarse una anomalía. Si es necesario quitar residuos de cinta adhesiva del cable del transductor, se recomienda utilizar un utensilio para eliminar los restos de cinta adhesiva doble. Utilícelo con especial cuidado para dañar el cable lo menos posible. Se recomienda no utilizar acetona, alcohol, amoniaco, cloroformo u otros disolventes, ya que pueden deteriorar el cableado de vinilo si se utilizan durante un largo periodo de tiempo.

Esterilización

Esterilización con soluciones química

Tras finalizar la limpieza, seleccione un esterilizador eficaz para efectuar la esterilización con una solución química del equipo de la sala de operaciones. Se recomienda glutaraldehído tamponado (por ejemplo, Cidex o Hospisept). No utilice detergentes catiónicos cuaternarios, como cloruro Zephiran. Si se esteriliza toda la unidad, sumerja sólo el transductor (y no el conector eléctrico) en el esterilizador durante el periodo de esterilización recomendado. Asegúrese de que se haya quitado la cúpula. A continuación, enjuague las partes del transductor, con la salvedad del conector eléctrico, con una solución salina o agua esterilizada. El transductor debe secarse completamente antes de su almacenamiento.





Esterilización con gas

Para una asepsia total, utilice la esterilización con gas. El transductor debe secarse completamente tras su limpieza. Cuando se utiliza gas de óxido de etileno como desinfectante, han de seguirse las instrucciones que proporciona el fabricante del gas.

Limpieza del cable de CO

- Si es necesario quitar residuos de cinta adhesiva del cable del transductor, se puede utilizar un utensilio para eliminar los restos de cinta adhesiva doble por su eficacia. Si se utiliza con cuidado, se minimiza el riesgo de dañar el cable. No se recomienda utilizar acetona, alcohol, amoniaco, cloroformo u otros disolventes fuertes, ya que pueden deteriorar el cableado de vinilo.
- Humedezca una esponja con una solución de agua tibia y jabón o con cualquier otra solución limpiadora. Utilice la esponja para limpiar el cable y, a continuación, séquelo.
- No sumerja el cable en agua.
- Compruebe que no haya indicios de corrosión, grietas o deterioro en ninguno de los cables.

Desinfección por gas

- La desinfección por gas garantiza una esterilización completa.
- Elimine cualquier resto visible de suciedad utilizando el procedimiento descrito más arriba. Se debe secar completamente el transductor para impedir la formación de etilenglicol al utilizar como desinfectante el gas de óxido de etileno.
- Siga las instrucciones de uso proporcionadas por el fabricante del gas desinfectante.

Limpieza v mantenimiento

- El tubo de muestreo del módulo CO2 de flujo lateral es desechable y no puede desinfectarse para su reutilización.
- En caso de error en el sistema de muestreo del módulo CO2, compruebe que el tubo de muestreo no esté enredado. Si no hay enredos en el tubo de muestreo, retírelo del colector de agua. En este caso, si la pantalla muestra un aviso en el que se indica un estado anómalo del tubo de muestreo de CO2, el colector de agua debe de estar bloqueado y, por tanto, deb sustituirse por uno nuevo. Si no aparece ningún aviso, el tubo de muestreo puede estar bloqueado y es preciso sustituirlo por uno nuevo.
- No es necesario efectuar una calibración periódica del módulo CO2 de fluj lateral. No obstante, se debe realizar una calibración anual o cuando se detecte una marcada inexactitud en las mediciones.
- **3.9.** Información sobre cualquier tratamiento o procedimiento adicional que deba realizarse antes de utilizar el producto médico (por ejemplo, esterilización, montaje final, entre otros);

Comprobaciones anteriores al encendido

X

TECNOMAGEN S.A Lic. Valeria Villaverde Apoderada TECNO MAGEN S.A. Floring Cadrola Fernando Arector Técnico

 Para garantizar la seguridad de los pacientes, compruebe que el dispositivo y sus accesorios funcionan de forma adecuada y segura antes de comenzar a utilizarlos.

 Para garantizar la seguridad del paciente, utilice exclusivamente las piezas y accesorios especificados en este manual.

- Debe personalizar los ajustes de alarma de acuerdo con la situación del paciente concreto y asegurarse de que el sonido de alarma está activado cuando ésta se produzca.
- Coloque el monitor de pacientes en un lugar donde pueda ver con facilidad la pantalla y acceder a los controles de mando.
- Extraiga la batería del monitor de pacientes si no va a utilizarlo o si no va a conectarlo a la red eléctrica durante un largo período de tiempo.
- Asegúrese de que la tapa de la batería esté bien cerrada. El fallo en las baterías podría resultar en lesiones graves o mortales para los pacientes.
- **3.10.** Cuando un producto médico emita radiaciones con fines médicos, la información relativa a la naturaleza, tipo, intensidad y distribución de dicha radiación debe ser descripta;

No aplica.

3.11. Las precauciones que deban adoptarse en caso de cambios del funcionamiento del producto médico;

Para garantizar un funcionamiento seguro y eficaz del sistema, necesita realizar ciertas tareas de limpieza y mantenimiento. En caso de advertir algún tipo de anomalía, apague el equipo inmediatamente y póngase en contacto con el Departamento de Ventas, el Departamento de Atención al cliente o con el representante de Mindray. Si emplea un equipo con anomalías, puede producir lesiones al paciente y dañar los equipos.

3.12. Las precauciones que deban adoptarse en lo que respecta a la exposición, en condiciones ambientales razonablemente previsibles, a campos magnéticos, a influencias eléctricas externas, a descargas electrostáticas, a la presión o a variaciones de presión, a la aceleración a fuentes térmicas de ignición, entre otras;

Tome precauciones especiales en cuanto a la CEM; instale el equipo y póngalo en funcionamiento de acuerdo con la información de la CEM que se expone a continuación.

Es posible que el equipo reciba interferencias de otros dispositivos, incluso aunque éstos cumplan los requisitos de emisiones del CISPR.

X

TECNOIMAGEN 6.A Lic: Valeria Villaverde Apoderede

LECHO IMAGEN S.A.

Guía y declaración de MINDRAY: emisiones electromagnéticas

Este equipo está diseñado para utilizarse en el entorno electromagnético especificado a continuación.

El cliente o usuario del equipo debe garantizar que se utiliza en dicho enforno.

| Ensayo de emisiones | Conformidad | Entorno electromagnético: guía |
|---|-------------|--|
| Emisiones RF CISPR 11 | Grupo 1 | El equipo utiliza energía de RF sólo para funcionamiento interno. Por tanto, las emisiones de RF son mínimas y no existe posibilidad alguna de que produzcan interferencias con dispositivos electrónicos cercanos a él. |
| Emisiones RF CISPR 11 | Clase A | El equipo puede utilizarse en cualquier tipo de establecimientos, excepto en hogares y otros sitios |
| Radiaciones armónicas IEC61000-3-2 | Clase A | conectados directamente a las redes eléctricas públicas de baja tensión que proporcionan los edificios empleados para fines domésticos. |
| Fluctuaciones de tensión/Flicker, IEC 61000-3-3 | Conformidad | |







4206.

Guía y declaración de MINDRAY: inmunidad electromagnética

Este equipo está diseñado para utilizarse en el entorno electromagnético especificado a continuación.

El cliente o usuario del equipo debe garantizar que se utiliza en dicho entorno.

| Prueba de inmunidad | Nivel de prueba IEC 60601 | Nivel de conformidad | Entorno electromagnético: guía |
|---|--|--|---|
| Descarga electrostática (ESD, ElectroStatic Discharge) IEC 61000-4-2 Transitorios eléctricos | ±6 kV por contacto ±8 kV en aire ±2 kV en redes eléctricas ±1 kV en | ±6 kV por contacto ±8 kV en aire ±2 kV en redes eléctricas ±1 kV en | Los suelos deben ser de madera, hormigón o cerámica. Si estuvieran cubiertos de material sintético, la humedad relativa debe ser, al menos, del 30%. La calidad de la red eléctrica debe equivaler a la |
| rápidos/ráfagas, IEC 61000-4-4 Ondas de choque, | lineas de entrada y salida (>3 m). ±1 kV en modo | líneas de entrada y salida (>3 m). ±1 kV en modo | de un hospital o local comercial típico. La calidad de la red |
| IEC 61000-4-5 61000-4-5 | diferencial ±2 kV en modo común | díferencial ±2 kV en modo común | eléctrica debe equivaler a la de un hospital o local comercial típico. |
| Huecos de tensión, interrupciones breves y variaciones de tensión en lineas de entrada de fuentes de alimentación, IEC 61000-4-11 | <5% U _T (>95% de hueco en U _T) en 0.5 ciclos 40% U _T (60% de hueco en U _T) en 5 ciclos 70% U _T (30% de hueco en U _T) en 25 ciclos <5% U _T (>95% de hueco en U _T) en 5 ciclos | <5% U _T (>95% de hueco en U _T) en 0.5 ciclos 40% U _T (60% de hueco en U _T) en 5 ciclos 70% U _T (30% de hueco en U _T) en 25 ciclos <5% U _T (>95% de hueco en U _T) en 5 ciclos | La calidad de la red eléctrica debe equivaler a la de un hospital o local comercial típico. Si el usuario necesita utilizar el producto de forma continua durante interrupciones de la red eléctrica, se recomienda utilizar el equipo con una fuente de alimentación ininterrumpida o una batería. |
| Campo magnético (50/60 HZ) de frecuencia de red, IEC 61000-4-8 | 3 A/m | 3 A/m | Los niveles de los campos magnéticos de frecuencia de red deben ser los habituales de cualquier hospital o local comercial tipico. |







Guía y declaración de MINDRAY: inmunidad electromagnética

Este equipo está diseñado para utilizarse en el entorno electromagnético especificado a continuación.

El cliente o usuario del equipo debe garantizar que se utiliza en dicho entorno.

| Prueba de Inmunidad | Nivel de prueba IEC 60601 | Nivel de conformidad | Entorno electromagnético: guía |
|--------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------|---|
| RF conducida, IEC 61000-4-6 | 3 Vrms; de 150 kHz a 80 MHz | 3 Vims | No utilice dispositivos de comunicaciones de RF móviles y portátiles a una distancia inferior de la recomendada respecto a los componentes del equipo, incluidos los cables. Esta distancia de separación se calcula a partir de la ecuación aplicable a la frecuencia del transmisor. Distancia de separación recomendada $d = 1.2 \text{ x } \sqrt{P}$ de 80 MHz a 800 MHz |
| RF radiada, IEC 61000-4-3 | 3 V/m; de 80 MHz a 2,5 GHz | 3 V/m | d = 2,3 x √P de 800 MHz a 2,5 GHz donde P equivale a la potencia de salida del transmisor en vatios (W), de acuerdo con el fabricante del transmisor, y d equivale a la distancia de separación recomendada en metros (m). Las intensidades del campo derivadas de transmisores de RF fijos, tal y como ha determinado una inspección de la ubicación electromagnética, ^a deben resultar inferiores al nivel de conformidad de cada intervalo de frecuencia y ^b pueden producirse interferencias cerca de los equipos marcados con el símbolo |

Nota: a 80 MHz y 800 MHz, se aplica el intervalo de frecuencia más elevado.

Nota: estas directrices no se aplican en todos los casos. La absorción y la reflexión de estructuras, objetos e individuos pueden afectar a la propagación electromagnética.

² Las intensidades del campo derivadas de transmisores fijos, como las estaciones base de





ECNO IMASEN S.A.
Cadrola Fernando
Director Tomico

Distancias de separación recomendadas entre el equipo y los dispositivos de comunicaciones de RFmóviles y portátiles

El equipo debe utilizarse en un entorno electromagnético en el que estén controladas las perturbaciones de las radiofrecuencias radiadas. El cliente o el usuario del equipo puede ayudar a evitar las interferencias electromagnéticas: para ello, debe mantener una distancia mínima entre los dispositivos de comunicaciones de RF móviles y portátiles (transmisores) y el equipo, como se recomienda a continuación de acuerdo con la potencia de salida máxima de los dispositivos de comunicaciones.

| Potencia nominal de | Distancia de separación de acuerdo con la frecuencia del transmisorM (metros) | | | | |
|-------------------------------|---|-----------------|-------------------|--|--|
| salida máxima | 150kHz -80MHz | 80MHz -800MHz | 800 MHz -2,5 GHz | | |
| del transmisor; W (vatios) | $d = 1.2\sqrt{P}$ | $d=1.2\sqrt{P}$ | $d = 2.3\sqrt{P}$ | | |
| 0.01 | 0.12 | 0.12 | 0.23 | | |
| 0.1 | 0.37 | 0.37 | 0.74 | | |
| 1 | 1.17 | 1.17 | 2.34 | | |
| 10 | 3.69 | 3.69 | 7.38 | | |
| 100 | 11.67 | 11.67 | 23.34 | | |

Para aquellos transmisores cuya potencia de salida máxima no esté recogida anteriormente. puede determinar la distancia de separación recomendada en metros (m) a partir de la ecuación aplicable a la frecuencia del transmisor, donde P representa la potencia de salida máxima del transmisor en vatios (W) especificada por el propio fabricante.

Nota: a 80 MHz y 800 MHz, se aplica la distancia de separación del intervalo de frecuencia superior.

Nota: estas directrices no se aplican en todos los casos. La absorción y la reflexión de estructuras, objetos e individuos pueden afectar a la propagación electromagnética.

3.13. Información suficiente sobre el medicamento o los medicamentos que el producto médico de que trate esté destinado a administrar, incluida cualquier restricción en la elección de sustancias que se puedan suministrar;

No aplica

3.14. Las precauciones que deban adoptarse si un producto médico presenta un riesgo no habitual específico asociado a su eliminación;

Este producto no se debe tratar como basura doméstica. Este producto debe ser descartado en el punto de recolección aplicable para el reciclaje de equipos eléctricos y electrónicos.

aleria Viliaverde Apoderada \mathcal{K}

NO IMACENS IONIG. Cod Ola Ferna Ionig. Cod Ola Fern

26

Mediante la correcta eliminación de este producto, el usuario contribuirá a la prevención de las posibles consecuencias negativas al medio ambiente y a la salud humana.

3.15. Los medicamentos incluidos en el producto médico como parte integrante del mismo, conforme al ítem 7.3. del Anexo de la Resolución GMC N°72/98 que dispone sobre los Requisitos Esenciales de Seguridad y Eficacia de los productos médicos;

No aplica.

3.16. El grado de precisión atribuido a los productos médicos de medición.

Especificaciones de ECG

| Estilo de nomenclatura de derivaciones | AHA. EURO | | |
|--|--|--|--|
| Fallos de derivaciones | La resistencia de las derivaciones es inferior a 51 kΩ, en paralelo con un condensador de 0.047 μF. y no causará fallos en las derivaciones. Con 3 y 5 derivaciones, las desviaciones diferenciales son ≤ ±300 mV y no causarán fallos en las derivaciones. | | |
| Selección de sensibilidad | |), 2,5 mm/mV (×0,25), 5 mm/mV (×0.5), un/mV (×2) y automática | |
| Velocidad de barrido | 12,5 mm/s, 25 mm/s. | 50 mm/s | |
| Ancho de banda (-3 dB) | Modo Diagnóstic: Modo Monitor: Modo Cirugía: | De 0,05 a 100 Hz (módulo 812A) De 0.05 a 150 Hz (módulo M08A) Del 0.5 al 40 Hz Del 1 al 20 Hz | |
| Rechazo del modo común | Modo Diagnóstic: Modo Monitor: Modo Cirugia: (La opción de filtro es | ≥90 dB ≥105 dB ≥105 dB tá desactivada.) | |
| Filtro para 50/60 Hz | El monitor ofrece filtro de software para la frecuencia industrial de 50/60 Hz. En los modos de monitor y cirugía, el filtro para 50/60 Hz se activa de forma automática. En el modo de diagnóstico, el filtro para 50/60 Hz se desactiva. | | |
| Corriente de desviación de entrada | ≤0.1 µA (excepto las corrientes para las derivaciones) | | |
| Impedancia de entrada diferencial | ≥ 5 MΩ | | |
| Rango de la señal de entrada | ±8 mV (valor de cresta a cresta) | | |
| Precisión de la | Los métodos A y D se | han utilizado para establecer la respuesta | |



27

TECNO MAGEN S.A. aciona de la color de la

CNOIMAGEN S.A.
ic. Valeria Villaverde
Apoderade

| reproducción de la señal de entrada | global ante frecuencias y errores del sistema conforme a EC11. | | |
|--|--|--|--|
| Corriente auxiliar (detección de derivaciones desconectadas) | Electrodo activo: $< 0.1~\mu A$ Electrodo de referencia: $< 1~\mu A$ | | |
| Corriente de fuga del paciente | < 10 uA | | |
| Tiempo de recuperación tras la desfibrilación | <5s | | |
| Señal de calibración | 1 mV (valor de cresta a cresta), precisión: ±5% | | |
| Protección de ESU | Modo de incisión: 300 W Modo de congelación: 100 W Tiempo de restablecimiento: ≤10 s El monitor cumple los requisitos de la normativa EC13 de la ANSI/AAMI: Sección 2.2.9.14. del año 2002. | | |
| Control del ruido de ESU | El monitor utiliza derivaciones de ECG que cumplen los requisitos de AAMI; en función de la línea base de ECG, el ruido máximo es ≤ 2 mV. El monitor cumple los requisitos del método de prueba de la normativa EC13: 2002, sección 5.2.9.14. | | |
| FC | | | |
| Rango de medición | Recién nacidos: De 15 a 350 ppm Niños: De 15 a 350 ppm Adultos: De 15 a 300 ppm | | |
| Resolución | 1 ppm | | |
| Precisión | ±1 ppm o ±1%, el que sea superior. | | |
| Nivel de umbral de activación | 200 μV (derivación II) | | |
| Indicación de activación | Se emite un tono sonoro por cada latido capturado. | | |
| Promedio de frecuencia cardíaca | El promedio de frecuencia cardíaca se calcula conforme a la normativa EC13-2002 de la ANSI/AAMI, sección 4.1.2.1 d) de la manera siguiente: Si los últimos 3 intervalos entre ondas R > 1200 ms, se calcula el promedio de los últimos 4 intervalos entre ondas R; en caso contrario, se calcula el promedio de los últimos 12 intervalos entre ondas R menos los intervalos más corto y más largo. La frecuencia cardíaca mostrada se actualiza una vez cada segundo. | | |

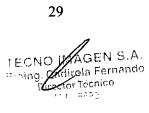






| | | | LA A | <u>, u</u> | <u>(D</u> | 1 |
|------------------------------|--|--|-----------|------------|-----------|---|
| Precisión del medidor de | Cuando se prueba de acu | erdo con la normativa | EC13- | 2002 d | e là | 1 |
| la frecuencia cardiaca y | ANSI/AAMI, sección 4.1.2.1 e), la frecuencia cardíaca indicada | | | 1 | | |
| respuesta al ritmo irregular | después de un periodo de estabilización de 20 segundos es: | | | | | |
| | Figura 3a (bigeminia ver | tricular) -80 ±1 ppm | | | • . | ŀ |
| `` | Figura 3b (bigeminia ver | itricular con alternanc | ia lenta) |) | | |
| • | -60 ±1 ppm | | | . ` | | |
| | Figura 3c (bigeminia ver | ntricular con alternanc | ia rápida | a) | • | |
| | -120 ±1 ppm | | | | | |
| | Figura 3d (sístoles bidire | eccionales) -90 ±2 ppn | 1 | , | | |
| | Cumple los requisitos de | la normativa EC13-2 | 002 de 1 | a | | † |
| Tiempo de respuesta a los | ANSI/AAMI: Sección 4 | | | | | |
| cambios en la frecuencia | Menos de 11 s en un inc | | 30 a 120 | PPM | | 1 |
| cardiaca | Menos de 11 s en un des | | | | | |
| , | Cuando se prueba de acu | | | | e la | 1 |
| | ANSI/AAMI, sección 4. | | | | | |
| | siguiente: | • | - | | | 1 |
| | Figura 4ah, intervalo: de | 15.7 a 19.2 s; promed | lio: 17.4 | S | | 1 |
| Tiempo de respuesta de la | 4a. intervalo: de 5.7 a 8, | | | | | |
| alarma de taquicardia | 4ad, intervalo: de 3,6 a 5 | - | | | | |
| | Figura 4bh, intervalo: de | | lio: 12,9 |) s | | 1 |
| | 4b. intervalo: de 4 a 14 s | | | | | |
| | 4bd. intervalo: de 6,6 a 14,5 s: promedio: 10.5 s | | | | | |
| Rechazo de onda T alta | Cuando se prueba de acu | | | 2002 d | e la | 7 |
| | ANSI/AAMI. sección 4.1.2.1 c), el medidor de la frecuencia | | | | | |
| | cardíaca rechaza todas la | | | | | |
| | 1,2 mV, QRS de 100 ms | | | | | ļ |
| | un intervalo Q-T de 350 | | | | , | ł |
| Pulso de marcapasos | <u> </u> | | | | - | 1 |
| 1 dist de marcapasos | El indicador MPAS mar | ca aquellos casos en l | ns que la | ns mulsi | os | |
| Ţ. | del marcapasos cumpler | • | - | » pus | 0.0 | |
| Indicador de pulso | Amplitud: | De ± 4 a ± 700 mV (3) | | | | 1 |
| maicador de puiso | Anchura: | De 0,1 a 2 ms | J. Gelliv | | •) | |
| | Tiempo de subida: | De 10 a 100 μs | | | | |
| | Cuando se prueba de aco | | FC13- | 2002 d | le la | 7 |
| | ANSI/AAMI: Secciones | | | | | |
| | frecuencia cardíaca rech | | | | . | |
| | siguientes condiciones. | The state of the s | _ | | | |
| Rechazo del pulso | Amplitud: | De ±2 a ±700 mV | | | | ļ |
| Termine and house | Anchura: | De 0.1 a 2 ms | | | | |
| · | Tiempo de subida: | De 10 a 100 μs | | | | ļ |
| , | Velocidad de rotación | 20 V/s RTI | | | | |
| , | de entrada mín.: | | | | | |
| | Ge entraga mm. | | | | | ╝ |





TECNOIMAGEN S.A Lic. Valeria Villaverde Apoderade



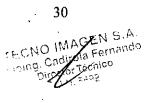
| Medición del segmento de ST | |
|-----------------------------|--|
| Rango de medición | Del -2,0 al +2,0 mV |
| Precisión | De -0,8 a +0,8 mV: ± 0.02 mV o $\pm 10\%$, el que sea superior Por encima de este intervalo: Sin definir |
| Período de actualización | 10 s |

Especificaciones de RESP

| T11 44111 | Town donain tord size | | |
|----------------------|--|--------------------------------------|--|
| Técnica de medición | Impedancia torácica Opcional: derivación I y derivación II; derivación predeterminada II | | |
| Derivación | Opcional: derivación I y derivac | ion II; derivacion predeterminada II | |
| Onda de excitación | < 300 μA, sinusoidal, 62,8 kHz (| (+10%) | |
| respiratoria | ~ 500 kH, shibsoloni, 02,0 kHz. | (=10/4) | |
| Intervalo de | De 0,3 a 3 Ω | | |
| comprobación de | | | |
| impedancia | | | |
| respiratoria | | | |
| Rango de impedancia | D 300 0500 O (| to ECC and upp registered do 1 kO) | |
| de la línea base | De 200 a 2300 \$2 (con un cable o | de ECG con una resistencia de 1 kΩ) | |
| Impedancia de | 263.50 | | |
| entrada diferencial | > 2,5 MΩ | | |
| Rango de la señal | 3 Ω p-p mín. | | |
| lineal | | | |
| Ancho de banda | De 0,2 a 2 Hz (-3 dB) | | |
| Velocidad de barrido | 6,25 mm/s, 12,5 mm/s, 25 mm/s | | |
| FR | | | |
| | Adultos: | De 0 a 120 RPM | |
| Rango de medición | Niños/recién nacidos: | De 0 a 150 RPM | |
| Resolución | ±1 RPM | | |
| | De 7 a 150 RPM: | ±2 RPM o ±2%, el que sea | |
| Precisión | | superior. | |
| | De 0 a 6 RPM: | Sin definir. | |
| Retardo de la alarma | De 10 a 40 s | | |
| de apnea | De 10 a 40 s | | |







Especificaciones de SpO2

4 2 0 6

| SpO2 | | |
|---------------------------|--|--|
| Rango de medición | Del 0 al 100% | |
| Resolución | 1% | |
| | De 70 a 100%: | ±2% (adultos/niños, condiciones sin movimiento) |
| Precisión | De 70 a 100%: | ±3% (recién nacidos, condiciones sin movimiento)* |
| | De 0 a 69%: | Sin definir. |
| Velocidad de recuperación | 1 s | |
| | 7 s (con sensibili | idad alta) |
| Tiempo medio | 9 s (con sensibilidad media) | |
| | 11 s (con sensibi | ilidad baja) |
| FP | | |
| Rango de medición | De 20 a 254 ppn | 1 |
| Resolución | 1 ppm | |
| Precisión | ±3 ppm (en condiciones sin movimiento) | |
| Velocidad de recuperación | 1 s | |







Especificaciones de PNI

| Técnica de medición | Oscilación automática | | | |
|--|---|------------------|-------------|-------------------|
| Parámetros mostrados | Presión sistólica, presión diastólica, presión media y FP | | | |
| Modo de funcionamiento | Manual, automático y continuo | | | |
| Intervalo de medición en modo automático | 1/2/3/4/5/10/15/30/60/90/120/180/240/480 minutos | | | |
| Tiempo de medición en modo continuo | 5 minutos | | | |
| Rango de medición en | mmHg | Adultos | Nmos | Recién nacidos |
| modo normal | Presión sistólica | De 40 a 270 | De 40 a 200 | De 40 a 135 |
| modo normai | Presión diastólica | De 10 a 210 | De 10 a 150 | De 10 a 100 |
| | Presión media | De 20 a 230 | De 20 a 165 | De 20 a 110 |
| Precisión de medición | Error medio máxim | o: ±5 mmHg | | |
| Precision de medición | Desviación típica máxima: 8 mmHg | | | |
| Resolución | 1 mmHg | | | |
| Rango de medición de la presión estática | De 0 a 300 mmHg | | | |
| Precisión estática | ±3 mmHg | | | |
| Protección del software | | 97 ±3 mmHg | | |
| frente a excesos de presión | Niños: 240 ±3 mmHg | | | |
| | Recién nacidos: 147 ±3 mmHg | | | |
| Protección del hardware | Adultos: 3 | 30 mmHg | | |
| frente a excesos de presión | Niños: 330 mmHg | | | |
| | | 65 mmHg | | |
| Presión inicial | Adultos: 1 | 78 ±5 mmHg | | |
| predeterminada | | 33 ±10 mmHg | | |
| | Recién nacidos: 6 | 7±5 mmHg | | |
| FP de PNI | | | | |
| Rango de medición | De 40 a 240 ppm | | | |
| Precisión | ±3 ppm o ±3%, el q | ue sea superior. | | |
| Resolución | 1 ppm | | | |

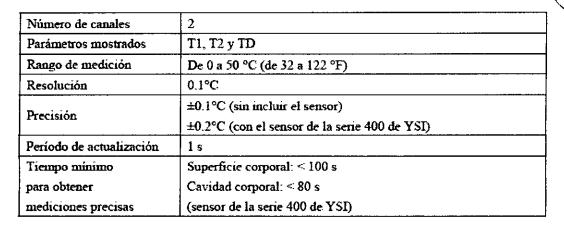




TECNO MAGEN S.A. Lic. Valeria Villaverde Apoderada







Especificaciones de CO

| Técnica de medición | Dilución térmica | |
|---------------------|------------------|--------------------|
| Parámetro calculado | CO, hemodinámica | |
| | CO | De 0,1 a 20 1/min |
| Rango de medición | TS | De 23 a 43 °C |
| | TI | De 0 a 27 °C |
| Danata ali | CO: | 0,1 1/min |
| Resolución | TS, TY: | 0.1°C |
| Descipión | CO: | ±5 % o ±0,1 1 /min |
| Precisión | TS, TY: | 0.1°C |
| Rango de alarma | TS: | De 23 a 43 °C |

.0\

recno IMAG Prong. Cadirofa Director (co.

33

Especificaciones de PI

| Número de canales | 2 | | | |
|--------------------------|--|--------------------------------|--|--|
| Lecturas de presiones | Presiones sistólica, diastólica, media y FP | | | |
| Etiquetas de presión | ART, PA, PVC, PAD, PAI, PIC, P1 y P2 | | | |
| Rango de entrada lineal | De -50 a 300 mmHg después de la puesta a cero | | | |
| | ART | De 0 a 300 mmHg | | |
| D i ii-ii- | PA | De -6 a 120 mmHg | | |
| Rango de medición | PVC/PAD/PAI/PIC | De -10 a 40 mmHg | | |
| | P1/P2 | De -50 a 300 mmHg | | |
| Resolución | 1 mmHg | | | |
| Precisión | ±2% o ±1 mmHg, el qu | e sea superior. | | |
| Excitación | 5 voltios CC. ±2% | | | |
| Excitacion | Resistencia de carga mí | nima de 300 Ω por transductor. | | |
| Período de actualización | 1 s | | | |
| Rango de desviación con | ±200 mmHa | | | |
| respecto al valor cero | ±200 mmHg | | | |
| Precisión del valor cero | ±1 mmHg | | | |
| Ruido | <0,5 mmHg RTI, CC hasta 12,5 Hz, impedancia de fuente de | | | |
| Kuido | 300 Ω. | | | |
| Variación | <0,15 mmHg/°C; inferio | or a ±1 mmHg en 24 horas. | | |
| Frecuencia de respuesta | CC -12,5 Hz ±1 Hz, -3 | CC -12,5 Hz ±1 Hz, -3 dB | | |
| FP de PI | | | | |
| Rango de medición | De 25 a 350 ppm | | | |
| D | De 25 a 200 ppm: ±1 o | ±1%, el que sea superior. | | |
| Precisión | De 201 a 350 ppm: ±2% | | | |
| Resolución | 1 ppm | | | |
| Transductor de presión | | | | |
| Tensión de excitación | 5 VCC, ±2% | | | |
| Sensibilidad | 5 uV/V/mmHg | | | |
| Rango de impedancia | De 300 a 3.000 Ω | | | |
| Desplazamiento de | <0.04 mm ³ /100 mmHg | | | |
| volumen (ABBOTT) | | | | |

34

TECNDIMAGEN S.A. Lic. Valeria Villaverde Apoderada

O IMAGEN S.A.

O Cadirola Fernando

Forector i cenico

O Cata Rega

Especificaciones de CO2

| Técnica de medición | Técnica de absorción de infrarrojos | |
|---------------------|---|--|
| Parámetros que se | EtCO2, FiCO2, Frecuencia respiratoria | |
| muestran | | |
| Función CO2 | Cumple los requisitos de EN864 e ISO9918. | |

| Rango de medición de CO2 | De 0 a 99 mmHg | |
|---|--|--|
| Precisión* | De 0 a 40 mmHg: ±2 mmHg De 41 a 76 mmHg: ±5% De 77 a 99 mmHg: ±10% | |
| Resolución | 1 mmHg | |
| Variación | Cumple los requisitos de precisión en 6 horas. | |
| Tasa de flujo de muestreo | 70, 100 ml/min | |
| Precisión de la velocidad de desinflado | ±15% o 15 ml/min, el que sea superior. | |
| Tiempo de inicio del módulo CO2 | < 1 min, el módulo pasa a un estado de calentamiento después del inicio. Transcurrido un minuto, ya está preparado para la medición. | |
| Rango de medición de FRVa | De 0 a 120 RPM | |
| Precisión | De 0 a 70 RPM: ±2 RPM > 70 RPM: ±5 RPM | |
| Tiempo de respuesta | Cuando se realiza la medición con un colector de agua y un tubo de muestreo de 2,5 m para recién nacidos: <3,5 s a 100 ml/min <4 s a 70 ml/min | |





TECNOIMAGEN S.A.
Lic. Valeria Villaverde
Aphderada

| | Cuando se realiza la medición con un colector de agua y un tubo de muestreo de 2,5 m para adultos: <5,5 s a 100 ml/min | |
|-------------------------------|---|--|
| | | |
| | <7 s a 70 ml/min | |
| | Cuando se realiza la medición con un colector de agua y un tubo | |
| | de muestreo de 2,5m para recién nacidos: | |
| | <3 s a 100 ml/min | |
| TT: 1 . 1 | <3,5 s a 70 ml/min | |
| Tiempo de retardo | Cuando se realiza la medición con un colector de agua y un tubo | |
| | de muestreo de 2,5m para adultos: | |
| | <5 s a 100 ml/min | |
| | <6,5 s a 70 ml/min | |
| Retardo de la alarma de apnea | FRVa: De 10 a 40 s | |

^{*} Condiciones para la medición con la precisión típica.

La medición comienza una vez concluido el modo de precalentamiento del módulo.

Presión ambiental: de 750 mmHg a 760 mmHg; temperatura ambiente: de 22 °C a 28 °C.

El gas que se mide es seco: el gas de equilibrio es N2.

La velocidad de desinflado es de 100 ml/min, la frecuencia respiratoria es inferior a 50 RPM, con una variación inferior a ±3 RPM, y los intervalos de inhalación y exhalación son de 1:2. Con una temperatura de funcionamiento de 15 a 25 grados o de 50 a 55 grados, o cuando la frecuencia respiratoria es superior a 50 RPM, la precisión de medición debe cumplir los requisitos de ISO21647: ±4 mmHg (de 0 a 40 mmHg) o ±12% de la lectura (de 41 a 99 mmHg).









 \mathcal{ANMAI}

ANEXO III CERTIFICADO

Expediente No: 1-47-19692/13-8

Nombre descriptivo: Monitor Multiparamétrico de Paciente

Código de identificación y nombre técnico UMDNS: 12.636 – Sistemas de Monitoreo Fisiológico

Marca(s) de (los) producto(s) médico(s): MINDRAY.

Clase de Riesgo: Clase III.

Indicación/es autorizada/s: Diseñado para monitorizar un conjunto fijo de parámetros en pacientes adultos, niños y recién nacidos con la finalidad de mostrar datos clínicos y ondas, almacenar dichos datos clínicos en una base de datos de tendencia y generar alarmas y registros.

Modelo/s: MEC-1000, MEC -1200 y MEC-2000

Período de vida útil: 5 (cinco años)

Condición de venta: Venta Exclusiva a Profesionales e Instituciones Sanitarias.

Nombre del fabricante: Shenzhen Mindray BIO-MEDICAL Electronics Co., Ltd. Lugar/es de elaboración: Mindray Building, Keji 12th Road South, Hi-tech Industrial Park, Nanshan, Shenzhen 518057, P.R. China

Se extiende a TECNOIMAGEN S.A., el Certificado PM 1075- 76, en la Ciudad de Buenos Aires, a 1.8.100, siendo su vigencia por cinco (5) años a contar de la fecha de su emisión.

DISPOSICIÓN Nº

4206



