

# Dräger Babylog® VN800 Ventilación en UCI para neonatos

El Babylog® VN800 dispone de un nuevo diseño, así como de una nueva interfaz de usuario que permite un manejo más eficiente y sencillo. Este ventilador neonatal ofrece modos ventilatorios de protección pulmonar y cerebral a lo largo de todo el ciclo respiratorio y puede integrarse fácilmente en un lugar de trabajo orientado a los cuidados del desarrollo.



### Ventajas

#### Principio de funcionamiento e interfaz de usuario

La excelente interfaz de usuario, combinada con una pantalla de precisión de cristal táctil, facilita la operación intuitiva y minimiza el tiempo destinado a familiarizarse con su uso y los posibles errores.

- Manejo rápido y seguro aún en las condiciones más estresantes gracias a un acceso intuitivo al menú de configuración y de datos clínicos.
- Registro completo de todos los datos de paciente, alarmas y tendencias, que además pueden exportarse fácilmente gracias a la interfaz USB.
- Cambio entre las distintas configuraciones de visualización con un solo toque.
- Las guías paso a paso le permiten familiarizarse con cada uno de los procedimientos.
- Lectura y navegación facilitadas, gracias a la nueva conceptualización por colores y la pantalla táctil de cristal.
- La luz de la alarma parpadea en el color de la correspondiente prioridad de alarma, y es visible en cualquier dirección (360°).

### Ventilación protectora para pulmones y cerebro

El conjunto de herramientas terapéuticas que le ofrecemos le ayuda a aplicar la estrategia adecuada de ventilación para pulmones y cerebro con el fin de prevenir lesiones pulmonares y lesiones a nivel hemodinámico y neurológico.

- Capacidad para brindar opciones de ventilación invasiva y no invasiva, incluyendo oxigenoterapia de altos flujos
- Ventilación protectora para pulmones y cerebro gracias a la regulación automatizada de la presión con la función de Volumen garantizado, una idea original de Dräger
- Ventilación protectora para pulmones y cerebro gracias a la Ventilación de alta frecuencia con Volumen garantizado (HFO-VG)
- Ventilación por minuto estable y destete protector con la función Ventilación obligatoria por minuto (PC-MMV/VG+PS)
- Mantenga un triggering fiable y sensible, así como volúmenes tidales pulmonares estables mediante la tecnología original Dräger de adaptación y compensación de fugas
- Soporte proporcional para la compensación de resistencias en el tubo endotraqueal (ETT)

### Entornos de trabajo centrados en los cuidados

Desde el parto hasta el alta: Como especialistas en cuidados agudos, queremos acompañarle a lo largo de la trayectoria clínica de su paciente y brindarle un entorno centrado en los cuidados para el desarrollo, con el fin de ofrecerle soluciones a las complejas necesidades de pulmones, cerebro y otros órganos en desarrollo. Esto lo logramos gracias a la amplia gama de productos y servicios para la sala de partos, la UCIN y el transporte de pacientes. Nuestros productos:

- son compatibles entre sí y funcionan en base a la misma filosofía de operación de Dräger

### Ventajas

- le permiten obtener un lugar de trabajo flexible mediante distintos tamaños de cockpit y diversas posibilidades de montaje
- emiten niveles bajos de ruido durante el funcionamiento, incluso durante el modo de Ventilación de alta frecuencia o la ventilación no invasiva, con el fin de ofrecer un entorno silencioso para el bebé, los padres y el personal de la UCIN
- garantizan una prevención de infecciones eficaz, gracias a la fácil limpieza de la pantalla de cristal táctil y otras superficies lisas
- disponen de circuitos y cables más largos para permitir al personal y los padres sacar al bebé de la incubadora y realizar el contacto piel con piel sin poner en peligro la ventilación del bebé
- incluyen una amplia gama de accesorios Dräger con circuitos optimizados para la Ventilación de alta frecuencia y la interfaz no invasiva Babyflow Plus
- respaldan el transporte del paciente mediante una fuente de alimentación tanto externa como interna,
   acoplamientos de cama para la incubadora o cama y unidad de suministro durante el transporte

#### Conectividad

Nuestra visión del futuro de los cuidados agudos es un entorno en el que los dispositivos médicos están interconectados formando un sistema. La interoperabilidad entre los distintos dispositivos puede ayudar a evitar errores médicos prevenibles, así como ineficiencias potencialmente graves. El nuevo protocolo de red estandarizado llamado SDC hace posible una conectividad dinámica y segura en el hospital, lo que garantizará la interoperabilidad de los equipos médicos.

El primer paso que implementaremos será la conectividad a través de CC300:

- Exportación total de datos HL7 a HIS: Intercambio fiable de datos de gran calidad en un formato estandarizado entre dispositivos médicos y EMR.
- Conectividad abierta preparada para futuras actualizaciones: comunicación estandarizada y segura entre dispositivos médicos, con un alto nivel de ciberseguridad.

### Servicios integrales

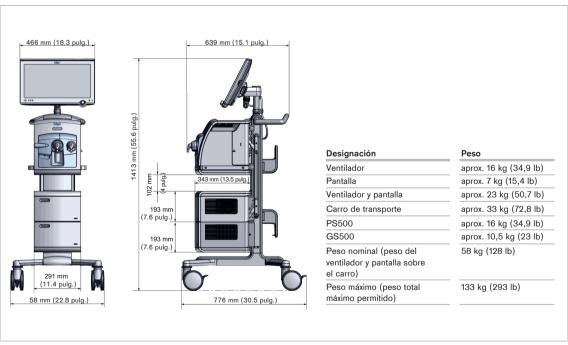
Nuestros exhaustivos servicios de consultoría y soporte técnico garantizan el máximo rendimiento en más áreas de las que usted se imagina.

- Los servicios brindados, como la inspección y el mantenimiento de equipos permiten el máximo tiempo de actividad de los dispositivos
- Servicios profesionales como consultoría IT e integración de sistemas
- Capacitación presencial y en línea
- Servicio multimarca
- Servicios digitales, como aquellos basados en red y análisis de los datos de los dispositivos
- Acceso a la comunidad en línea BabyFirst para profesionales clínicos y los padres de bebés prematuros
   Visite el sitio www.babyfirst.com.

### Premios



## Especificaciones físicas



Dimensiones y pesos del Babylog VN800

### Accesorios



### Accesorios para la ventilación neonatal

Los accesorios originales para ventilación neonatal de Dräger resultan adecuados para las diferentes estrategias de ventilación y cuentan con características optimizadas de longitud, transmisión de la presión y soporte de humidificación. Nuestros accesorios son cien por ciento compatibles con el ventilador neonatal Babylog. Todos ellos se encuentran en nuestro catálogo de accesorios neonatales.

### Productos relacionados



### Dräger Babyleo® TN500

El Babyleo® TN500 es el primer dispositivo IncuWarmer de Dräger que proporciona termorregulación óptima a neonatos para cuidados en entornos abiertos y cerrados, así como en transición. Con la combinación de tres fuentes de calor, este dispositivo protege a sus pequeños pacientes para que puedan crecer mientras se simplifica su flujo de trabajo gracias a un acceso rápido y cómodo al bebé.



### Isolette® 8000 plus

Dräger lleva la termorregulación a un nuevo nivel gracias a múltiples características de funcionamiento diseñadas con el fin de proporcionar un entorno estable y protegido para el bebé. Con el fin de asegurar que se mantiene la zona térmica neutral, la Isolette® 8000 plus permite controlar continuamente tanto la temperatura corporal central como la periférica.

### Productos relacionados



### Bilirrubinómetro Dräger JM-105

El bilirrubinómetro JM-105 de Dräger le proporciona un funcionamiento de calidad y económico durante toda su vida útil. De este modo mejorará la eficiencia de su programa de detección de ictericia, lo que le permitirá ahorrar tiempo y dinero, así como ofrecer los mejores cuidados a sus pacientes.



### BiliLux

BiliLux es un sistema de fototerapia a base de LED, compacto y ligero, para el tratamiento de la hiperbilirrubinemia neonatal no conjugada. Proporciona una fototerapia de calidad superior para tratamientos personalizados, posee funciones de documentación electrónica y una flexibilidad que se integra perfectamente en casi cualquier lugar de trabajo.



### Seattle PAP plus - Sistema CPAP de burbuja

Ayudando a que respiren mejor los bebés con dificultades respiratorias.<sup>3</sup> El sistema Seattle de presión positiva en las vías respiratorias (PAP) resulta toda una innovación, ya que aprovecha las ventajas ya demostradas de la terapia CPAP de burbuja, tales como los efectos oscilatorios característicos de la ventilación de alta frecuencia<sup>1, 2</sup> junto con un diseño único.

Tipo de paciente	Pacientes pediátricos, neonatos
Aiustos do ventiloción	
Ajustes de ventilación  Modo de ventilación	Ventilación controlada por presión:
MODO de Ventilación	- PC-CMV
	- PC-SIMV
	- PC-AC
	- PC-APRV
	- PC-PSV
	- PC-HFO
	- PC-MMV
	Soporte de la respiración espontánea:
	- SPN-CPAP/PS
	- SPN-CPAP/VS
	- SPN-CPAP
	- SPN-PPS
Mejoras	Volumen Garantizado/HF-Volumen Garantizado
	<ul> <li>Smart Pulmonary View</li> </ul>
	<ul> <li>Compensación automática de tubo (ATC®)</li> </ul>
	<ul> <li>APRV-AutoRelease®</li> </ul>
	<ul> <li>Ventilación en apnea</li> </ul>
	<ul> <li>Ajuste automático de flujo</li> </ul>
Procedimientos especiales	<ul> <li>Maniobra de succión</li> </ul>
	<ul> <li>Inspiración manual/mantenida</li> </ul>
	<ul> <li>Nebulización de medicamentos</li> </ul>
Tipos de terapia	<ul> <li>Ventilación invasiva (traqueotomía)</li> </ul>
	<ul> <li>Ventilación no invasiva (NIV)</li> </ul>
	- Terapia de O <sub>2</sub>
Frecuencia respiratoria (FR)	Pacientes pediátricos, neonatos entre 0,5 y 150/min
Tiempo inspiratorio (Ti)	Pacientes pediátricos, neonatos de 0,1 a 3 segundos
Tiempo inspiratorio máximo para inspiraciones asistidas (Timax)	Pacientes pediátricos de 0,1 a 4 segundos
	Neonatos de 0,1 a 1,5 segundos
Volumen tidal (VT)	Pacientes pediátricos de 20 a 300 ml
	Neonatos de 2 a 100 ml
Flujo inspiratorio (Flow)	Pacientes pediátricos, neonatos de 2 a 30 l/min
Flujo máximo durante los procedimientos de ventilación no	entre 0 y 30 I/min
invasiva en neonatos (Flow max)	
Frecuencia respiratoria durante la ventilación en apnea (FRapn)	de 2 a 150 por minuto
Presión inspiratoria (Pinsp)	de 1 a 80 mbar (o hPa o cmH <sub>2</sub> O)
Limitación de presión (Pmax)	entre 2 y 100 mbar (o hPa o cmH <sub>2</sub> O)
Presión espiratoria final positiva (PEEP)	entre 0 y 35 mbar (o hPa o cmH <sub>2</sub> O)
Tiempo de aumento de la presión (Rampa)	Pacientes pediátricos de 0 a 2 segundos
	Neonatos de 0 a 1,5 segundos
Concentración de O <sub>2</sub> (FiO <sub>2</sub> )	21 a 100 % vol.
Umbral de trigger (Trigger)	de 0,2 a 5 l/min
Presión de soporte (Psop)	entre 0 y 80 mbar (o hPa o cmH <sub>2</sub> O)
Compensación automática de tubo (ATC®)	Diámetro interior del tubo Ø

Oscilación de alta frecuencia (PC-HFO)	<ul> <li>Tubo endotraqueal Pacientes pediátricos 2 a 8 mm (0,08 a 0,31 pulg.) Neonatos 2 a 5 mm (0,08 a 0,2 pulg.)</li> <li>Tubo de traqueotomía Pacientes pediátricos 2,5 a 8 mm (0,1 a 0,31 pulg.)</li> <li>Grado de compensación del tubo de 0 a 100 %</li> <li>Presión media de las vías respiratorias (MAPhf) de 5 a 50 mbar (o hPA o cmH<sub>2</sub>O)</li> <li>Frecuencia de oscilación (fhf) de 5 a 20 Hz</li> <li>Relación I a E (I:Ehf) 1:1 a 1:3</li> <li>Amplitud de presión (Ampl hf) de 5 a 90 mbar (o hPa o cmH<sub>2</sub>O)</li> <li>Amplitud de presión máxima (Ampl hf max) en HFO (VG) de 5 a 90 mbar (o hPa o cmH<sub>2</sub>O)</li> <li>Volumen tidal (VThf) de 0,2 a 40 ml</li> <li>Presión de suspiro (Psigh) de 6 a 80 mbar (o hPa o cmH<sub>2</sub>O)</li> <li>Frecuencia respiratoria de suspiro (FRsusp) de 0 a 30/min</li> <li>Tiempo de aumento de presión de suspiro (Rampa de suspiro) Pacientes pediátricos entre 0 y 2 s, neonatos entre 0 y 1,5 s</li> <li>Tiempo inspiratorio de suspiro (Tisusp) de 0,1 a 3 s</li> </ul>
Compensación de fugas	<ul> <li>Encendida, apagada</li> <li>Encendida: compensación total activa</li> <li>Apagada: solamente compensación de trigger activa</li> </ul>
Terapia de O <sub>2</sub>	Flujo continuo de 2 a 50 I/min Concentración de O <sub>2</sub> FiO <sub>2</sub> 21 a 100 % vol.
Valores medidos en pantalla	
Medición de la presión en las vías respiratorias	Presión espiratoria final positiva (PEEP) Presión inspiratoria máxima (PIP) Presión media en las vías respiratorias (Pmedia) Presión mínima en las vías respiratorias (Pmin) Nivel de presión inferior en APRV (Pbaja) Presión inspiratoria final para inspiraciones mandatorias (EIP) Nivel superior de presión en APRV (Palta) Rango -60 a 120 mbar (o hPa o cmH <sub>2</sub> O)
Medición de flujo (proximal)	
Medición volumen minuto	Volumen minuto espiratorio, general, sin corrección de fugas (MVe)  Volumen minuto inspiratorio, general, sin corrección de fugas (MVi)  Volumen minuto, con corrección de fugas (MV)  Volumen minuto espiratorio mandatorio, general, sin corrección de fugas (MVemand)

	Volumen minuto espiratorio espontáneo, general, sin corrección
	de fugas (MVespon) Rango de 0 a 30 l/min, BTPS
	Rango de o a 30 i/ililii, bir3
Medición del volumen tidal	Volumen tidal, con corrección de fugas (VT)
	Volumen tidal mandatorio, con corrección de fugas (VTmand)
	Volumen tidal espontáneo, con corrección de fugas (VTspon)
	Volumen inspiratorio tidal, sin corrección de fugas (VTi)
	Volumen espiratorio tidal, sin corrección de fugas (VTe)
	Volumen tidal inspiratorio mandatorio, sin corrección de fugas
	(VTimand)
	Volumen tidal espiratorio mandatorio, sin corrección de fugas
	(VTemand)
	Volumen tidal inspiratorio espontáneo, sin corrección de fugas
	(VTispon)
	Volumen tidal espiratorio espontáneo, sin corrección de fugas
	(VTespon)
	Rango de 0 a 1000 ml, BTPS
Medición de frecuencia respiratoria	Frecuencia respiratoria (FR)
·	Frecuencia respiratoria obligatoria (FRmand)
	Frecuencia respiratoria de respiraciones obligadas iniciadas
	(FRtrig)
	Frecuencia respiratoria espontánea (FRspon)
	Rango de 0 a 300/min
Medición de O <sub>2</sub> (lado inspiratorio)	Concentración inspiratoria de O <sub>2</sub> (en aire seco) (FiO <sub>2</sub> )
	Rango de 18 a 100 % vol.
Medición de CO <sub>2</sub> en flujo principal	Concentración de CO <sub>2</sub> tidal final (etCO <sub>2</sub> )
(pacientes pediátricos solamente)	Rango 0 a 100 mmHg
Valores calculados en pantalla	
Complianza dinámica (Cdyn)	Rango de 0 a 100 ml/mbar (o ml/hPa o ml/cmH <sub>2</sub> O)
Elastancia (E)	Pacientes pediátricos de 0 a 9999 mbar/l (o hPa/l o cmH <sub>2</sub> O/l)
Liastanoia (L)	Neonatos de 0 a 10 mbar/ml (o hPa/ml o cmH <sub>2</sub> O/ml)
Desirtancia (D)	<del>_</del>
Resistencia (R)	Rango de 0 a 1000 mbar/l/s (o hPa/l/s o cmH <sub>2</sub> O/l/s)
Resistencia en las vías aéreas del paciente (Rpat)	Rango de 0 a 1000 mbar/l/s (o hPa/l/s o cmH <sub>2</sub> O/l/s)
Volumen minuto de fugas (MVleak)	Rango de 0 a 30 I/min, BTPS
Índice de respiración rápida y superficial (RSBI)	Pacientes pediátricos entre 0 y 9999 (/min/l)
VIII	Neonatos entre 0 y 300 (/min/l)
Visualizaciones de curvas	Presión en las vías aéreas Paw (t) -30 a 100 mbar
	(o hPa o cmH <sub>2</sub> O)
	Flujo (t) -40 a 40 I/min
	Volumen (V) (t) de 2 a 300 ml
	CO <sub>2</sub> (t) entre 0 y 100 mmHg
Alarmas / Monitorización	
Volumen minuto espiratorio (MVe)	Alto / Bajo
Dunalés au las véas resolustaries (Davi)	Alta
Presión en las vías respiratorias (Paw)	
Concentración inspiratoria de O <sub>2</sub> (FiO <sub>2</sub> )	Alto / Bajo

Frecuencia respiratoria (FR)	Alta
Monitorización de volumen (VT)	Baja
Tiempo de alarma de apnea (Tapn)	de 5 a 60 segundos, apagado
Tiempo de desconexión de alarma (Tdiscon)	de 0 a 60 segundos
Características de rendimiento	
Principio de control	Ciclo por tiempo, volumen constante, controlado por presión
Duración de PEEP intermitente	1 a 20 ciclos espiratorios
Nebulización de medicamentos	Intervalos de 5, 10, 15, 30 minutos, o continuamente (∞)
Flujo inspiratorio	Pediátricos máx. 60 l/min, BTPS Neonatos máx. 30 l/min, BTPS
Flujo básico, pacientes pediátricos	3 I/min
Flujo básico, neonatos	6 I/min
Flujo básico durante la nebulización neumática activa, en	6 I/min
pacientes pediátricos	0 17 Hilli
Válvula inspiratoria	Se abre en caso de que el suministro de aire comprimido falle (el
valvaa iiispiiatoita	flujo de gas de suministro no es suficiente para proporcionar el flujo inspiratorio requerido), permite la respiración espontánea con aire ambiente.
Aspiración endotraqueal	
Detección de desconexión	Automática
Detección de reconexión	Automática
Preoxigenación	3 minutos máximo
Fase de aspiración activa	2 minutos máximo
Postoxigenación	2 minutos máximo
Factor para pacientes pediátricos y neonatos	de 1 a 2
Sistema de suministro para respiración espontánea y Psop	Sistema CPAP adaptativo con un alto flujo inicial
Datos de funcionamiento	
Unidad de alimentación eléctrica	
Entrada de corriente eléctrica	de 100 V a 240 V, 50/60 Hz
Consumo energético	
Con 230 V	1,3 A máx.
Con 100 V	3,0 A máx.
Corriente de entrada	Aprox. 8 a 24 A (máximo)
	Aprox. 6 a 17 A (casi el valor eficaz)
Consumo eléctrico	
Máximo	300 W
Durante la ventilación, sin cargar la batería	Aprox. 100 W en el ventilador, con la pantalla encendida Aprox. 180 W con la unidad GS500
Suministro de gas	
Presión positiva de funcionamiento con O <sub>2</sub>	de 2,7 a 6,0 bar (o de 270 a 600 kPa o de 39 a 87 psi)
Presión de funcionamiento con aire	de 2,7 a 6,0 bar (o de 270 a 600 kPa o de 39 a 87 psi)
Batería interna de la unidad de ventilación (sin PS500)	Batería de NiMH, sellada
Información de la batería  Batería interna de la unidad de ventilación (sin PS500)	Batería de NiMH, sellada

Tiempo de funcionamiento de la batería si no se encuentra	Sin GS500 30 minutos
disponible la fuente de alimentación principal	Con GS500 15 minutos
Baterías de la fuente de alimentación PS500	Baterías LFP
Tiempo de funcionamiento de la batería si no se encuentra	Sin GS500 240 minutos
disponible la fuente de alimentación principal	Con GS500 120 minutos
Cambio automático de la batería interna a la externa	
Prueba de batería disponible	
El tiempo de funcionamiento es válido para baterías nuevas y c	ompletamente cargadas, y con ventilación típica.
T7 d'	40.0l
Tamaño diagonal de la pantalla del Babylog VN800	18,3 pulgadas
	18,3 pulgadas  - 3 conectores externos RS232 (9 pins)
	- 3 conectores externos RS232 (9 pins)
Puertos de entrada / salida	<ul><li>3 conectores externos RS232 (9 pins)</li><li>4 puertos USB para la recopilación de datos</li></ul>
Puertos de entrada / salida Tecnología de pantalla táctil	<ul> <li>3 conectores externos RS232 (9 pins)</li> <li>4 puertos USB para la recopilación de datos</li> <li>1 puerto LAN</li> </ul>
Puertos de entrada / salida  Tecnología de pantalla táctil  Formato	3 conectores externos RS232 (9 pins)     4 puertos USB para la recopilación de datos     1 puerto LAN  Pantalla táctil capacitiva con superficie de cristal
Tamaño diagonal de la pantalla del Babylog VN800 Puertos de entrada / salida  Tecnología de pantalla táctil Formato Resolución Salida digital de la máquina	3 conectores externos RS232 (9 pins)     4 puertos USB para la recopilación de datos     1 puerto LAN  Pantalla táctil capacitiva con superficie de cristal  16:9
Puertos de entrada / salida  Tecnología de pantalla táctil  Formato  Resolución	- 3 conectores externos RS232 (9 pins) - 4 puertos USB para la recopilación de datos - 1 puerto LAN  Pantalla táctil capacitiva con superficie de cristal  16:9  1366 x 768 píxeles

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Mechanisms of gas transport during ventilation by high frequency oscillation. J Appl Physiol 1984;56(3):553-563, Chang HK.

BTPS - Temperatura corporal de presión saturada. Valores medidos relativos a las condiciones de los pulmones del paciente a 37 °C (98,6 °F), gas saturado por vapor, presión atmosférica.

1 mbar = 100 Pa

Algunas funciones están disponibles como opción.

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> High-frequency oscillatory ventilation: Theory and Practical Applications, Jane Pillow, Folleto Dräger n.º 9102693 del año 2016

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> Short term evaluation of respiratory effort by premature infants supported with bubble nasal continuous airway pressure using Seattle-PAP and a standard bubble device. PLOS ONE, 28 de marzo de 2018, Stephen E. Welty, Craig G. Rusin, Larissa I. Stanberry, George T. Mandy, Alfred L. Gest, Jeremy M. Ford, Carl H. Backes, Jr, C. Peter Richardson, Christopher R. Howard, Thomas N. Hansen, Charles V. Smith

### Observaciones

No todos los productos, características o servicios están disponibles para la venta en todos los países. Las marcas comerciales citadas están registradas en ciertos países únicamente y no necesariamente en el país en el que se publique este material. Visite www.draeger.com/trademarks para conocer el estado actual.

### SEDE PRINCIPAL

Drägerwerk AG & Co. KGaA Moislinger Allee 53-55 23558 Lübeck, Alemania www.draeger.com

#### Fabricante:

Drägerwerk AG & Co. KGaA Moislinger Allee 53-55 23542 Lübeck, Alemania

Drager Chile Ltda. Av. Presidente Eduardo Frei Montalva 6001-68 Complejo Empresarial El Cortijo, Conchalí, Santiago

### ARGENTINA

Drager Argentina S.A. Colectora Panamericana Este 1717B, 1607BLF San Isidro, Buenos Aires, Argentina Tel +54 11 4836-8300 / Fax -8321

### BRASIL

Dräger Indústria e Comércio Ltda. Al. Pucurui - 51 - Tamboré 06460-100 - Barueri - São Paulo Tel. +55 (11) 4689-4900 relacionamento@draeger.com

### CHILE

Tel +56 2 2482 1000 / Fax -1001

### COLOMBIA

Draeger Colombia S.A. Carrera 11a # 98 - 50 Oficinas 603/604, Bogotá D.C. Tel +57 1 63 58-881 / Fax -815

Dräger Medical Hispania S.A. C/ Xaudaró 5, 28034 Madrid Tel +34 90 011 64 24 Fax +34 91 358 36 19 atencionalcliente@draeger.com

### MÉXICO

Dräger Medical México, S.A. de C.V., German Centre Av. Santa Fe, 170 5-4-14 Col. Lomas de Santa Fe 01210 México D.F. Tel +52 55 52 61 43 37 Fax +52 55 52 61 41 32

### PERÚ

Draeger Perú SAC Av. San Borja Sur 573-575 Lima 41 Tel +511 626 95-95 / Fax -73

### **PORTUGAL**

Dräger Portugal, Lda. Rua Nossa Senhora da Conceição, n.º 3, R/c 2790-111 Carnaxide Tel +351 21 155 45 86 Fax +351 21 155 45 87 clientesportugal@draeger.com

Localice a su representante de ventas regional en: www.draeger.com/contacto

