

Passport 8/12 Bedside Monitor Default Settings

H C ST D
 C S S R
 D S V S T

S	D	T	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S C				
D G	S L	<input type="checkbox"/>	L	<input type="checkbox"/>
U U U				
F	R	C	P L	M
D	B	O	<input type="checkbox"/>	O <input type="checkbox"/>
U	H I	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>
	W L	<input type="checkbox"/>	K	<input type="checkbox"/>
	ST	<input type="checkbox"/>	V	<input type="checkbox"/>
	P	H	<input type="checkbox"/>	P <input type="checkbox"/>
N S	S	CMS	O <input type="checkbox"/>	O <input type="checkbox"/>
	N	E	O <input type="checkbox"/>	O <input type="checkbox"/>
	M	V		
	P			
	S	ISO	<input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
	H I			
	M I			
	L I			
	R O B		O <input type="checkbox"/>	O <input type="checkbox"/>
			O <input type="checkbox"/>	O <input type="checkbox"/>
	O		O <input type="checkbox"/>	O <input type="checkbox"/>
	R	I		
	R	O O R		
O	W	T M T		
	N			
	S	C	<input type="checkbox"/>	P <input type="checkbox"/>
	C	O	<input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>
		H	<input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
		T	<input type="checkbox"/>	P <input type="checkbox"/>
	DI PB		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	H	<input type="checkbox"/>	P	<input type="checkbox"/>
HR	O	<input type="checkbox"/>	O <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	N			
	P	B	<input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
	HL C	O	<input type="checkbox"/>	O <input type="checkbox"/>

Passport 8/12 Bedside Monitor Default Settings

S C																																																																																											
G T	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">G</td> <td style="width: 10%;">S</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;">O</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/></td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>C</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>L</td> <td colspan="7"></td> </tr> <tr> <td colspan="10">Z <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="10">W</td> </tr> </table>	G	S	<input type="checkbox"/>	O	<input type="checkbox"/>							C	<input type="checkbox"/>	L								Z <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										W																																																										
G	S	<input type="checkbox"/>	O	<input type="checkbox"/>																																																																																							
	C	<input type="checkbox"/>	L																																																																																								
Z <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																											
W																																																																																											
T T	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">G</td> <td style="width: 10%;">S</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;">O</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/></td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>C</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>L</td> <td colspan="7"></td> </tr> <tr> <td colspan="10">I <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="10"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NIBP <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	G	S	<input type="checkbox"/>	O	<input type="checkbox"/>							C	<input type="checkbox"/>	L								I <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NIBP <input type="checkbox"/>																																																										
G	S	<input type="checkbox"/>	O	<input type="checkbox"/>																																																																																							
	C	<input type="checkbox"/>	L																																																																																								
I <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																											
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NIBP <input type="checkbox"/>																																																																																											
D	S B <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																										
H O <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	K V B																																																																																										
S L N B N S C																																																																																											
M S	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="5" style="width: 15%; text-align: center; vertical-align: middle;">PP</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">P</td> <td style="width: 70%;"></td> </tr> <tr style="background-color: #d9ead3;"> <td style="text-align: center;">P</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">P</td> <td></td> </tr> <tr style="background-color: #d9ead3;"> <td style="text-align: center;">P</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">P</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;">PP</td> <td style="text-align: center;">P</td> <td></td> </tr> <tr style="background-color: #d9ead3;"> <td style="text-align: center;">P</td> <td></td> </tr> </table> <p style="margin-top: 20px;">L <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	PP	P		P		P		P		P		PP	P		P																																																																											
PP	P																																																																																										
	P																																																																																										
	P																																																																																										
	P																																																																																										
	P																																																																																										
PP	P																																																																																										
	P																																																																																										
O CRG S	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">T</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/></td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>HR</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>HR RR</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td>T</td> <td>S O</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>S O</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>S O</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>S O</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>C</td> <td>R</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>CO</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td colspan="10">E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>S</td> <td>HR U</td> <td></td> <td>L</td> <td></td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>RR U</td> <td></td> <td>L</td> <td></td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>SPO U</td> <td></td> <td>L</td> <td></td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>CO U</td> <td></td> <td>L</td> <td></td> <td colspan="5"></td> </tr> </table>	T	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							HR	<input type="checkbox"/>	HR RR	<input type="checkbox"/>						T	S O	<input type="checkbox"/>	S O	<input type="checkbox"/>	S O	<input type="checkbox"/>	S O	<input type="checkbox"/>		C	R	<input type="checkbox"/>	CO	<input type="checkbox"/>						E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										S	HR U		L								RR U		L								SPO U		L								CO U		L						
T	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																							
	HR	<input type="checkbox"/>	HR RR	<input type="checkbox"/>																																																																																							
T	S O	<input type="checkbox"/>	S O	<input type="checkbox"/>	S O	<input type="checkbox"/>	S O	<input type="checkbox"/>																																																																																			
C	R	<input type="checkbox"/>	CO	<input type="checkbox"/>																																																																																							
E <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																											
S	HR U		L																																																																																								
	RR U		L																																																																																								
	SPO U		L																																																																																								
	CO U		L																																																																																								
V O S	R <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>																																																																																										

Passport 8/12 Bedside Monitor Default Settings

--

M	G	S
---	---	---

O
Y
G
C
B
P

ECG R

N

Passport 8/12 Bedside Monitor Default Settings

Passport 8/12 Bedside Monitor Default Settings											
Passport 8/12 Bedside Monitor Default Settings											
HR PR						ST I					
E T						ST II					
E B						ST III					
QT						ST R					
QT						ST L					
RR						ST F					
S O						ST V					
D						E CO					
NIBP S						F CO					
NIBP D						RR					
NIBP M											
T						P S					
T						P D					

