

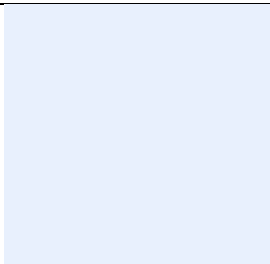


## ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO ANDOVER

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE			
Cliente	SERVICIO SALUD OCCIDENTE HOSPITAL FELIX BULNES CERDA		
Dirección	HUELEN N° 1506, Cerro Navia		
Contacto	Nelson Lagos Q., Luis Quidenao		
Correo	<a href="mailto:nelson.lagosq@redsalud.gov.cl">nelson.lagosq@redsalud.gov.cl</a> ; <a href="mailto:luis.quidenao@redsalud.gov.cl">luis.quidenao@redsalud.gov.cl</a>		
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPAMIENTO			
Equipo	VENTILADOR TRILOGY 100		
Marca	PHILIPS RESPIRONICS		
Modelo	LA1054096		
Serie	TV110051733		
Software		Hardware	
IDENTIFICACIÓN DE SISTEMA			
OT - ACT	118832	H Hombre	3 Horas
Cobertura	Contrato	H inicio	11:30
Tipo de asistencia	FCO	H termino	14:30
Fecha	17-01-2024	O.C(Opcional)	
IDENTIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN			
Ingeniero	Ignacio Gamboa Alvarado		
FALLA REPORTADA POR CLIENTE			
Otros			
Otros			
DETECCIÓN DE PROBLEMÁTICA			
FALLA IDENTIFICADA	CAUSA	SOLUCION	
Problemas en medicion de parametros	Problema en tarjetas electronicas	Calibracion de servicio	
Otros:	Otros:	Otros:	
OBSERVACION GENERAL			
<p>Equipo Trilogy es iniciado identificando los siguientes valores de funcionamiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Horas de funcionamiento de turbina: 54830,6</li> <li>• Horas de funcionamiento de equipo: 390,0</li> <li>• versión de software: 14.2.05</li> </ul> <p>Se realiza FCO correspondientes y se realizaron pruebas de funcionamiento, donde el equipo falla en la interpretación de flujos positivos. Por otro lado, la urbina se encuentra en sobretiempo por lo tanto requiere cambio de esta. Equipo es diagnosticado en OT 118734</p>			

REGISTRO FOTOGRAFICO SI REQUIERE	
NUMERO DE SERIE DEL EQUIPO	
	

ESTADO DEL EQUIPO		SI	NO
Equipo se encuentra operativo		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
REPUESTO A INSTALAR			
NUMERO DE PARTE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LOTE/SERIE
	RP- TRILOGY INLET AIR PATH/R	1	230912
	RP- MR SYMBOL INTL	1	230921
	RP POLLEN FILTERS	1	230822
	UNO TRILOGY ADDENDUM, ML	1	88016
INSTRUMENTOS UTILIZADOS			
<div>No requiere</div> <div>No requiere</div>			
			
Ignacio Gamboa Alvarado INGENIERO SERVICIO TECNICO ANDOVER			
		Firma Supervisor o personal de EEMM Nombre de Supervisor o personal EEMM Institución	