

Andover Alianza Médica S.A.

Av. Cristóbal Colón N° 8570, Las Condes, Santiago. Fono: +562 2 4780000 contacto@andover.cl

F-07-03-01/ Rev. 00

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO ANDOVER

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENT	E				
Cliente	Andover				
Dirección					
Contacto					
Correo					
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPAMIENTO					
Equipo	Ventilador Mecanico				
Marca	Philips Respironics				
Modelo	Trilogy 100				
Serie	TV119042619				
IDENTIFICACIÓN DE SISTEMA					
OT - ACT	<u>122919</u>	H Hombre		3 Horas	
Cobertura	Contrato	H inicio		11:30	
Tipo de asistencia	FCO FCO	ı		14:30	
Fecha	19-04-2024	O.C(Opcional)			
IDENTIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN					
Ingeniero	Ignacio Gamboa				
FALLA REPORTADA POR CLIENTE					
Otros					
Otros					
DETECCIÓN DE PROBLEMATICA					
FALLA IDENTIFICADA	CAUSA		SOLUCION		
Otros	Otros		Otros		
Otros:	Otros:		Otros:		
OBSERVACION GENERAL					

OBSERVACION GENERAL

Se aplica FCO a quipo trilogy 100, se realiza cambio de piezas correspondientes, se realiza pruebas en estación las cuales resultaron satisfactorias. Equipo se encuentra dispobinle. Este cuenta con el siguiente registro:

Horas de funcionamiento: 9268,3

Horas de turbina: 9268,3Version de software: 14.2.05



Andover Alianza Médica S.A.

Av. Cristóbal Colón N° 8570, Las Condes, Santiago. Fono: +562 2 4780000 contacto@andover.cl

F-07-03-01/ Rev. 00

