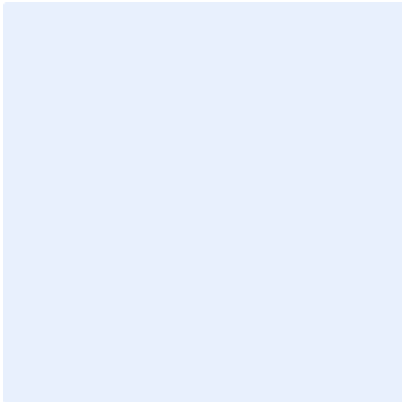
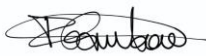
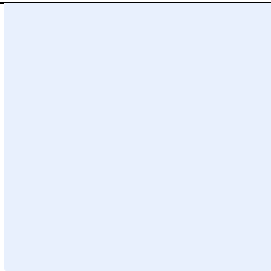


F-07-03-01/ Rev. 00

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO ANDOVER

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE			
Cliente	CLINICA DAVILA Y SERVICIOS MEDICOS SPA		
Dirección			
Contacto			
Correo			
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPAMIENTO			
Equipo	Ventilador Mecanico		
Marca	Philips Respironics		
Modelo	Trilogy 202		
Serie			
IDENTIFICACIÓN DE SISTEMA			
OT - ACT	TV019041206	H Hombre	5 Horas
Cobertura	Contrato	H inicio	13:30
Tipo de asistencia	Diagnostico en laboratorio	H termino	18:30
Fecha	25-04-2024	O.C(Opcional)	
IDENTIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN			
Ingeniero	Ignacio Gamboa		
FALLA REPORTADA POR CLIENTE			
Otros			
Otros			
DETECCIÓN DE PROBLEMÁTICA			
FALLA IDENTIFICADA	CAUSA	SOLUCION	
Otros	Otros	Otros	
Otros:	Otros:	Otros:	
OBSERVACION GENERAL			
<p>Equipo ingresa por problemas en pantalla, donde en situación particular esta queda sin imagen, se realiza inspección interna, calibración, pruebas de servicio de pantalla, se realiza limpieza de contactos internos, se realiza pruebas funcionales en distintos modos y condiciones, equipo queda con configuración de salvapantallas en tenue.</p> <p>Equipo se encuentra disponible.</p>			

F-07-03-01/ Rev. 00

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 SOLICITAR			
NUMERO DE PARTE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LOTE/SERIE
INSTRUMENTOS UTILIZADOS			
<div>No requiere</div> <div>No requiere</div>			
			
Ignacio Gamboa INGENIERO SERVICIO TECNICO ANDOVER		Firma Supervisor o personal de EEMM Nombre de Supervisor o personal EEMM Institución	