
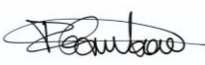


F-07-03-01/ Rev. 00

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO ANDOVER

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE			
Cliente	PRODUCTOS Y SERVICIOS MEDICOS S.A.		
Dirección	EZEQUIAS ALLENDE N° 2345, SANTIAGO		
Contacto			
Correo			
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPAMIENTO			
Equipo	Ventilador Mecanico		
Marca	Philips Respironics		
Modelo	Trilogy 202		
Serie	TV017031585		
IDENTIFICACIÓN DE SISTEMA			
OT - ACT	120436-300616	H Hombre	4 Horas
Cobertura	Contrato	H inicio	10:30
Tipo de asistencia	Reparacion en laboratorio	H termino	15:30
Fecha	10-07-2024	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 a laboratorio para reparación, equipo se realiza cambio de partes comprometidas, se realiza calibración del equipo y mediciones de FiO2 donde este pasa las pruebas satisfactoriamente, equipo se encuentra operativo y 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="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
REPUESTO A SOLICITAR			
NUMERO DE PARTE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LOTE/SERIE
1045306	RP-TRILOGY HANDLE KIT	1	180302
1084485B	RP-TRILOGY INTERFACE PCA KIT	1	L2405030040T120436
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	