

Andover Alianza Médica S.A.

Av. Cristóbal Colón Nº 8570, Las Condes, Santiago. Fono: +562 2 4780000 contacto@andover.cl

F-07-03-01/ Rev. 00

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO ANDOVER

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE					
Cliente	SERVICIO SALUD OCCIDENTE HOSPITAL FELIX BULNES CERDA				
Dirección					
Contacto					
Correo	vanessa.bello@redsalud.gov.cl, griffo@ingelservice.com				
	nmunoz@ingelservice.com				
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPAMIENTO					
Equipo	Ventilador Mecanico				
Marca	Philips Respironics				
Modelo	Trilogy 202				
Serie	TV018021912				
IDENTIFICACIÓN DE SISTEM					
OT - ACT	<u>122507-295327</u>	H Hc	mbre	4 Horas	
Cobertura	Contrato	H ini	icio	08:30	
Tipo de asistencia	Diagnostico en	H te	H termino 11:30		
	laboratorio				
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					
Equipo presenta falla 349, problemas de comunicación de OBM, equipo ingresa a laboratorio sin su OBM, al abrir el equipo se encuentra indicios de vandalismo, pues el cable de comunicación entre el equipo y la OBM se encuentra cortado y aun al interior del equipo. Para que el equipo pueda operar con normalidad, es necesario restaurar el módulo OBM.					



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





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

No requiere No requiere				
Tourson				
Ignacio Gamboa INGENIERO SERVICIO TECNICO ANDOVER	Firma Supervisor o personal de EEMM Nombre de Supervisor o personal EEMM Institución			