
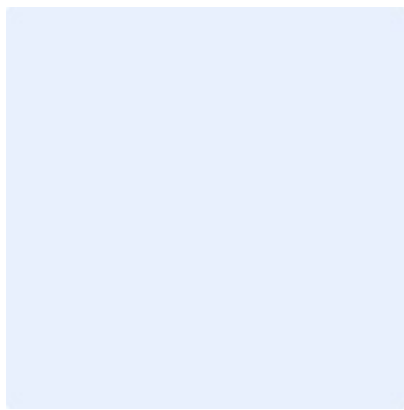




ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO ANDOVER

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE			
Cliente	DANIELA SOLANGE GARRIDO BURGOS		
Dirección	MACARIO OSSA N° 822, SAN BERNARDO		
Contacto			
Correo			
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPAMIENTO			
Equipo	Ventilador Mecanico		
Marca	Philips Respironics		
Modelo	Trilogy 100		
Serie	TV115120101		
IDENTIFICACIÓN DE SISTEMA			
OT - ACT	122172	H Hombre	2 Horas
Cobertura	Contrato	H inicio	08:30
Tipo de asistencia	FCO	H termino	10:30
Fecha	03-04-2024	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 a laboratorio para realización de proceso FCO, se realiza inspección visual del equipo este no cuenta con su tarjeta SD por lo tanto las pruebas se hacen con tarjeta Andover. Se realiza cambio de piezas involucradas en aplicación de FCO.</p> <p>Se obtienen los siguientes registros del equipo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Horas de turbina 4188,1 • Horas de funcionamiento: 4188,1 • versión de software: 14.02.5 <p>Se realizan pruebas del equipo, las cuales pasa de manera satisfactoria. 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
1154978	RP- TRILOGY INLET AIR PATH/R	1	230912
1153125	RP- MR SYMBOL INTL	1	N/A
1029330	RP POLLEN FILTERS	1	230822
1152323	UNO TRILOGY ADDENDUM, ML	1	N/A
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	