

## 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 CLIENTI  | ₹                                |  |          |  |
|---|----------------------------------|--|----------|--|
| Cliente   | SERVICIOS PROFESIO               | SERVICIOS PROFESIONALES PETER SWUAN LTDA |          |  |
| Dirección   | CAMINO EL ALBA #8760, LAS CONDES |  |          |  |
| Contacto  |                                  |  |          |  |
| Correo  |                                  |  |          |  |
| IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPAMIENTO   |                                  |  |          |  |
| Equipo  | Ventilador Mecanico              |  |          |  |
| Marca   | Philips Respironics              |  |          |  |
| Modelo  | Trilogy 100                      |  |          |  |
| Serie   | TV116081143                      |  |          |  |
| IDENTIFICACIÓN DE SISTEMA   |                                  |  |          |  |
| OT - ACT  | 126397-                          | H Hombre                                 | 1 Hora   |  |
|   | 301768                           |  |          |  |
| Cobertura   | Contrato                         | H inicio                                 |          |  |
| Tipo de asistencia  | FCO                              | H termino                                |          |  |
| Fecha   | 04-07-2024                       | O.C(Opcional)                            |          |  |
| IDENTIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN   |                                  |  |          |  |
| Ingeniero Ignacio Gamboa  |                                  |  |          |  |
| FALLA REPORTADA POR CLIENTE   |                                  |  |          |  |
| Otros   |                                  |  |          |  |
| Otros   |                                  |  |          |  |
| DETECCIÓN DE PROBLEMATICA   |                                  |  |          |  |
| FALLA IDENTIFICADA  | CAUSA                            | SOL                                      | SOLUCION |  |
| Otros   | Otros                            | 0  | Otros    |  |
| Otros:  | Otros:                           | Otros:                                   | Otros:   |  |
| OBSERVACION GENERAL   |                                  |  |          |  |
| Se aplica procedimiento de FCO, se realizan los cambios de piezas comprometidas. Se realiza inspección interna del equipo donde se verifica presencia de material particulado en el interior y turbina, se realiza limpieza del equipo y se accede al registro de este. Equipo cuenta con 50221,6 horas de funcionamiento y 50221,6/30000 horas de turbina, requiriendo cambio de este, equipo no supera pruebas. |                                  |  |          |  |

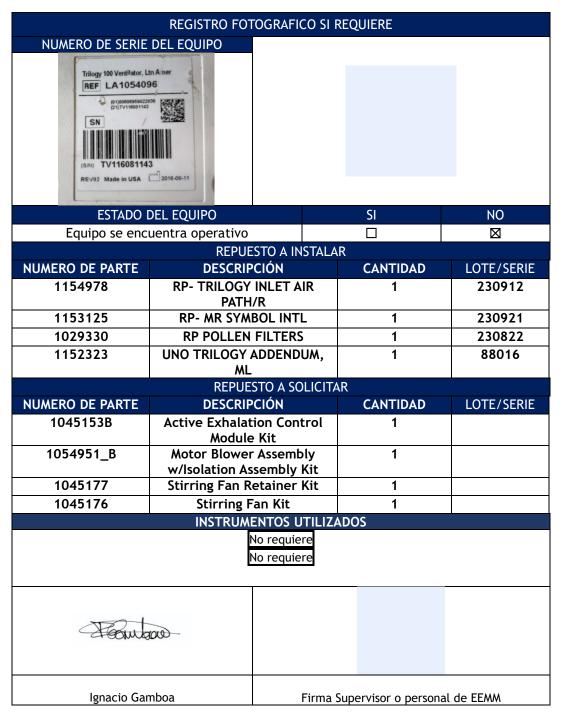
horas de turbina, requiriendo cambio de este, equipo no supera pruebas correspondientes a FCO, al realizar nueva inspección interna se verifica mal funcionamiento del modulo control exhalación activa. Equipo se encuentra a espera de repuestos.



## 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

| INGENIERO SERVICIO TECNICO ANDOVER | Nombre de Supervisor o personal EEMM |
|------------------------------------|--------------------------------------|
|                                    | Institución                          |