
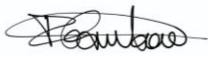


F-07-03-01/ Rev. 00

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO ANDOVER

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE			
Cliente	ANDOVER ALIANZA MEDICA S. A.		
Dirección			
Contacto			
Correo			
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPAMIENTO			
Equipo	Ventilador Mecanico		
Marca	Philips Respironics		
Modelo	Trilogy 100		
Serie	TV3119043617		
IDENTIFICACIÓN DE SISTEMA			
OT - ACT	123566-299943	H Hombre	1 Hora
Cobertura	Contrato	H inicio	
Tipo de asistencia	FCO	H termino	
Fecha	05-09-2024	O.C.(Opcional)	
IDENTIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN			
Ingeniero	Ignacio Gamboa		
FALLA REPORTADA POR CLIENTE			
Seleccione su nombre			
Otros			
DETECCIÓN DE PROBLEMÁTICA			
FALLA IDENTIFICADA	CAUSA	SOLUCION	
Seleccione su nombre	Seleccione su nombre	Seleccione su nombre	
Otros:	Otros:	Otros:	
OBSERVACION GENERAL			
<p>Equipo ingresa a laboratorio para proceso de reparación, se realiza cambio de tarjeta de sensores, se realiza calibración del equipo y se continua con proceso de FCO según OT 122918, se realiza prueba de seguridad eléctrica resultando satisfactorio. Equipo se encuentra operativo y disponible.</p> <p>Equipo cuenta con los siguientes registros:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Horas de funcionamiento: 8721,8 • Horas de turbina: 8731,8 • Versión de software : 14.2.05 <p>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 INSTALAR			
NUMERO DE PARTE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LOTE/SERIE
1045152B	Trilogy 100 Sensor Board Assembly Kit	1	L240111019
1154978	RP - TRILOGY INLET AIR PATH/R	1	230912
1153125	RP - MR SYMBOL INTL	1	230921
1029330	RP POLLEN FILTERS	1	230922
1152323	UNO TRILOGY ADDENDUM, ML	1	88016
INSTRUMENTOS UTILIZADOS			
		No requiere	
		No requiere	
			
Ignacio Gamboa INGENIERO SERVICIO TECNICO ANDOVER		Firma Supervisor o personal de EEMM Nombre de Supervisor o personal EEMM Institución	