

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

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO ANDOVER

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE								
Cliente	CLINICA DAVILA Y SERVICIOS MEDICOS SPA							
Dirección	AVDA. RECOLETA N° 464, RECOLETA							
Contacto								
Correo								
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPAMIENTO								
Equipo	Ventilador Mecanico							
Marca	Philips Respironics							
Modelo	Trilogy 202							
Serie	TV019041211							
IDENTIFICACIÓN DE SISTEMA								
OT - ACT	128745-305440	H Hombre	1 Hora					
Cobertura	Contrato	H inicio						
Tipo de asistencia	Diagnostico en	H termino						
	laboratorio							
Fecha	16-08-2024	O.C(Opcional)						
IDENTIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN								
Ingeniero	Ignacio Gamboa							
FALLA REPORTADA POR CLIENTE								
Otros								
Otros								
DETECCIÓN DE PROBLEMATICA								
FALLA IDENTIFICADA	CAUSA	SOLU	SOLUCION					
Otros	Otros	Ot	Otros					
Otros:	Otros:	Otros:	Otros:					
OBSERVACION GENERAL								

Equipo ingresa a laboratorio para diagnóstico, se realiza inspección visual del equipo sin encontrar desperfectos físicos. Se realiza análisis de los registros del equipo indicando la siguiente información:

- Horas de funcionamiento: 9546,3Horas de turbina: 9546,3/30000
- Sin batería externa.
- Batería interna 94% de salud, 42 ciclos de carga.
- Presencia de error 344

Se realiza procedimiento de calibración del equipo la cual resulta satisfactoria indicando que no tiene problemas con su tarjeta de sensores, se calibra OBM la cual resulta insatisfactoria implicando falla en su tarjeta electrónica, requiriendo un cambio de esta. Equipo se le realiza cambio de batería interna SN: 0022466D para dejar operativo equipo SN TV018100946 que tiene batería interna SN 0022057F, la cual se encuentra con 44% de salud y 6 ciclos de carga.



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

DECISTRO FOTOCRAFICO SI DECIMENE								
REGISTRO FOTOGRAFICO SI REQUIERE								
NUMERO DE SERIE	DEL EQUIPO							
Trilogy 202 Ventilator, Intl [REF] 1040000 CONTROLLED TO THE STATE OF	2019-04-12							
ESTADO DEL EQUIPO		SI			NO			
Equipo se encuentra operativo								
REPUESTO A SOLICITAR								
NUMERO DE PARTE	DESCRIPCIÓN			CANTIDAD	LOTE/SERIE			
1055806	Internal Battery Pack Kit			1				
1117283B	Oxygen Blender PCA Kit			1				
INSTRUMENTOS UTILIZADOS								
Certifier FA Plus TSI FA Plus 40882140031 No requiere								
Tomb								
Ignacio Gar INGENIERO SERVICIO TE		Firma Supervisor o personal de EEMM Nombre de Supervisor o personal EEMM Institución						