

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	HOSPITAL DR. EXEQUIEL GONZALEZ CORTES			
Dirección				
Contacto				
Correo				
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPAMIENTO				
Equipo	Ventilador Mecanico			
Marca	Philips Respironics			
Modelo	Trilogy 202			
Serie	TV01602040B			
IDENTIFICACIÓN DE SISTEMA				
OT - ACT	<u>115513</u>	H Hombre		4 Horas
Cobertura	Contrato	H inicio		9:30
Tipo de asistencia	Reparacion	H termino		13:30
	en			
	laboratorio			
Fecha	26-04-2024	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				
Se realiza procedimiento de reparación, se cambian piezas comprometidas, se realiza calibración de equipo, mediciones de FiO2, prueba de seguridad eléctrica y procedimiento de mantenimiento preventivo, equipo queda operativo y se encuentra disponible.				



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