
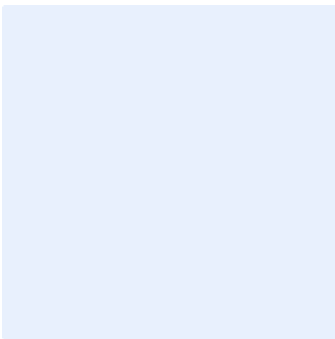

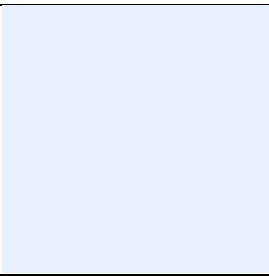


F-07-03-01/ Rev. 00

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO ANDOVER

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE			
Cliente	Andover Alianza Medica S. A.		
Dirección	Salar de Huasco 795, Pudahuel		
Contacto	Oficina		
Correo			
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPAMIENTO			
Equipo	Ventilador		
Marca	Philips Respironics		
Modelo	Trilogy 202		
Serie	TV012043013		
IDENTIFICACIÓN DE SISTEMA			
OT - ACT	114117	H Hombre	2 Horas
Cobertura	Contrato	H inicio	14:00
Tipo de asistencia	Diagnostico en laboratorio	H termino	16:00
Fecha	02-01-2024	O.C(Opcional)	
IDENTIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN			
Ingeniero	Ignacio Gamboa		
FALLA REPORTADA POR CLIENTE			
No muestra parametro en pantalla			
Otros			
DETECCIÓN DE PROBLEMÁTICA			
FALLA IDENTIFICADA	CAUSA	SOLUCION	
Disco duro con falla	Problema en tarjetas electronicas	Reemplazo de repuesto	
Otros:	Otros:	Otros:	
OBSERVACION GENERAL			
Equipo ingresa a laboratorio, se realiza cambio de las partes involucradas, se realizan pruebas de funcionamiento y calibración del equipo, prueba de seguridad eléctrica, obteniendo resultados satisfactorios.			

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 INSTALAR			
NUMERO DE PARTE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LOTE/SERIE
1084485B	RP-Trilogy Intercafe PCA Kit	1	L230920005
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	