



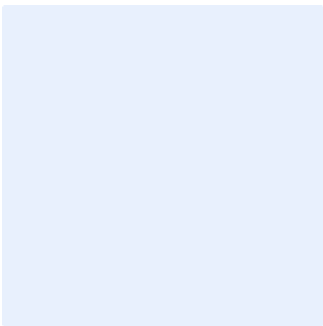
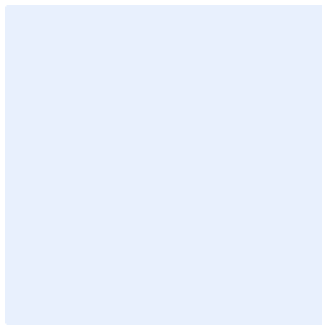

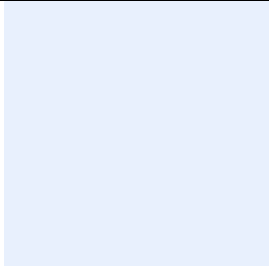


ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO ANDOVER

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE			
Cliente	CLINICA HOGAR BUENA SALUD S.P.A		
Dirección	ARMANDO MOOCK N° 4258, MACUL		
Contacto			
Correo			
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPAMIENTO			
Equipo	Ventilador		
Marca	Philips Respironics		
Modelo	Trilogy 100		
Serie	TV120051929		
Software	14.2.05	Hardware	
IDENTIFICACIÓN DE SISTEMA			
OT - ACT	120445	H Hombre	6 Horas
Cobertura	Contrato	H inicio	09:00
Tipo de asistencia	FCO	H termino	15:00
Fecha	21-02-2024	O.C.(Opcional)	
IDENTIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN			
Ingeniero	Ignacio Gamboa Alvarado		
FALLA REPORTADA POR CLIENTE			
No muestra parametro en pantalla			
Otros			
DETECCIÓN DE PROBLEMÁTICA			
FALLA IDENTIFICADA	CAUSA	SOLUCION	
Problemas en medicion de parametros	Problema en tarjetas electronicas	Calibracion de servicio	
Otros:	Otros:	Otros:	
OBSERVACION GENERAL			
<p>Equipo ingresa a laboratorio para aplicación de FCO, se realiza inspección visual, sin encontrar desperfectos en su estructura. Se obtienen registros del equipo sin indicar problemas, se realiza cambio de piezas indicadas en el procedimiento. Se realiza pruebas en estación, sin poder ser finalizadas.</p> <p>Equipo presenta obstrucción por material particulado en turbina requiriendo un cambio de esta, debido a que presenta fallas. Se realiza cambio por turbina de laboratorio donde pasa calibración satisfactoriamente. Equipo queda indispuerto debido a mal funcionamiento de la turbina, queda a espera de repuesto.</p>			

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 SOLICITAR			
NUMERO DE PARTE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LOTE/SERIE

1054951_B	Motor Blower Assembly w/Isolation Assembly Kit	1	
1045176	Stirring Fan Kit	1	
1045177	Stirring Fan Retainer Kit	1	
INSTRUMENTOS UTILIZADOS			
<div>No requiere</div> <div>No requiere</div>			
			
Ignacio Gamboa Alvarado INGENIERO SERVICIO TECNICO ANDOVER		Firma Supervisor o personal de EEMM Nombre de Supervisor o personal EEMM Institución	