
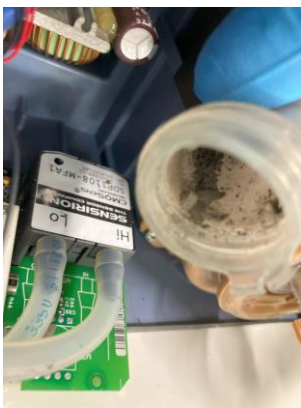
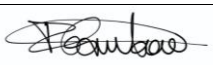


F-07-03-01/ Rev. 00

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO ANDOVER

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE			
Cliente	HOSPITAL CLINICO SAN BORJA ARRIARAN		
Dirección	SANTA ROSA 1234		
Contacto	DR MIGUEL OYONARTE		
Correo			
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPAMIENTO			
Equipo	Ventilador Mecanico		
Marca	Philips Respironics		
Modelo	Trilogy 202		
Serie	TV010110111		
IDENTIFICACIÓN DE SISTEMA			
OT - ACT	125190-300114	H Hombre	4 Horas
Cobertura	Contrato	H inicio	08:30
Tipo de asistencia	Diagnostico en terreno	H termino	12:30
Fecha	24-06-2024	O.C(Opcional)	
IDENTIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN			
Ingeniero	Ignacio Gamboa		
FALLA REPORTADA POR CLIENTE			
Otros			
Otros			
DETECCIÓN DE PROBLEMÁTICA			
FALLA IDENTIFICADA	CAUSA	SOLUCION	
Otros	Otros	Otros	
Otros:	Otros:	Otros:	
OBSERVACION GENERAL			
<p>Equipo ingresa a laboratorio, se realiza inspección visual sin encontrar anomalías en su estructura que pueda afectar al funcionamiento del dispositivo. Se toma registro del equipo, este cuenta con 50825,3/30000 horas de turbina 48949,9 horas de funcionamiento. Se realiza inspección de registro de errores, cuenta con error 344, se realiza calibración del equipo sin presentarse mas error, se realiza inspección interna del equipo, y se encuentra material particulado en sensor de flujo, conductos de airr, turbina y demás, requiriendo cambio de componentes. Equipo se encuentra inoperativo y a espera de repuestos.</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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
REPUESTO A INSTALAR			
NUMERO DE PARTE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LOTE/SERIE
1054951_B	Motor Blower Assembly w/Isolation Assembly Kit	1	
1045309	Blower Bellows Kit	1	
1070250	200/202/O2 Tubing Kit	1	
1070259	Flow Sensor Caps on Flow Sensor Assembly	1	
1029330	Pollen Filter Kits	1	
1045176	Stirring Fan Kit	1	
1045177	Stirring Fan Retainer Kit	1	
INSTRUMENTOS UTILIZADOS			
		No requiere	
		No requiere	
			

F-07-03-01/ Rev. 00

Ignacio Gamboa INGENIERO SERVICIO TECNICO ANDOVER	Firma Supervisor o personal de EEMM Nombre de Supervisor o personal EEMM Institución
--	--