

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	Indura		
Dirección			
Contacto			
Correo			
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPAMIENTO			
Equipo	Ventilador Mecanico		
Marca	Philips Respironics		
Modelo	Trilogy 100		
Serie	TV113102307		
IDENTIFICACIÓN DE SISTEMA			
OT - ACT	122163	H Hombre	4 Horas
Cobertura	Contrato	H inicio	11:30
Tipo de asistencia	FCO	H termino	16:30
Fecha	03-04-2024	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			

ODSERVACION GENERAL

Equipo ingresa a laboratorio para aplicación de FCO correspondientes, se realiza cambio de componentes involucrados, se realizan pruebas y presenta fallo en las mediciones, por ende, se realiza calibración de equipo y se realizan nuevamente las pruebas pasando de manera satisfactoria.

Se obtiene del registro los siguientes datos del equipo:

• Hora de turbina: 16163,1

Hora de funcionamiento: 16161,0

• Version de software: 14.02.5

Equipo no cuenta con su batería extraíble y su tarjeta de memoria SD, por lo tanto, se hace uso de componentes Andover para su realización.

Equipo se encuentra disponible.

REGISTRO FOTOGRAFICO SI REQUIERE

NUMERO DE SERIE DEL EQUIPO



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

