

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	Andover				
Dirección					
Contacto					
Correo					
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPAMIENTO					
Equipo	Ventilador Mecánico				
Marca	Philips Respironics				
Modelo	Trilogy 100				
Serie	TV120052754				
IDENTIFICACIÓN DE SISTEMA					
OT - ACT	<u>122874</u>	H Hombre		3 Horas	
Cobertura	Contrato	H inicio		09:30	
Tipo de asistencia	FCO	H termino		12:30	
Fecha	19-04-2024	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:		
ORSEDVACION CENEDAL					

OBSERVACION GENERAL

Se realiza aplicación de FCO correspondiente, realizando cambio de piezas comprometidas. Equipo cuenta con los siguientes datos:

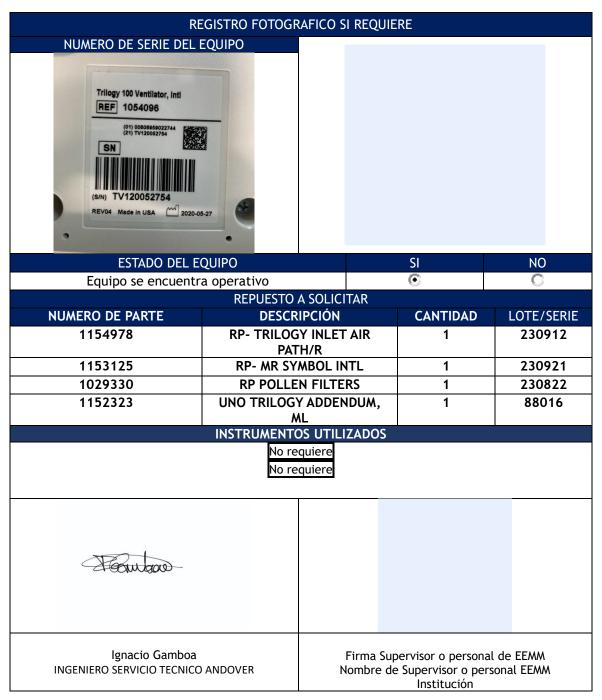
- Horas de funcionamiento: 0,3 horas
- Horas de turbina: 0,3 horasVersión de software: 14.2.05
- Sin bateira externa
- Sin cable de alimentación



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