
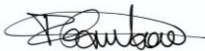


F-07-03-01/ Rev. 00

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO ANDOVER

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE			
Cliente	HOSPITAL DR.HERNAN HENRIQUEZ ARAVENA		
Dirección	MANUEL MONTT N°115, TEMUCO		
Contacto	RICARDO PARDO		
Correo	ricardo.pardo@redsalud.gov.cl		
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPAMIENTO			
Equipo	Ventilador Mecanico		
Marca	Philips Respironics		
Modelo	Trilogy 202		
Serie	TV020010610		
IDENTIFICACIÓN DE SISTEMA			
OT - ACT	123143-295685	H Hombre	8 Horas
Cobertura	Contrato	H inicio	
Tipo de asistencia	Diagnostico en laboratorio	H termino	
Fecha	15-07-2024	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 por no regulación de FiO2, se realiza inspección interna del equipo sin encontrar anomalías, se realiza inspección interna del equipo, se realiza limpieza del equipo y conexiones, obtiene registro del equipo, este cuenta con error 344 vinculado a la OBM, equipo cuenta con 9692,2 horas de turbina y 9128,4 horas de funcionamiento. Se realiza calibración del equipo sin éxito en la calibración de OBM, se realizan pruebas con OBM de laboratorio y pasa las calibraciones, equipo requiere cambio de la tarjeta de OBM para su funcionamiento optimo.</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 type="checkbox"/>
REPUESTO A SOLICITAR			
NUMERO DE PARTE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LOTE/SERIE
1117283B	Oxygen Blender PCA 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
--	--