

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	HOSPITAL DR. EXEQUIEL GONZALEZ CORTES								
Dirección	GRAN AVENIDA N° 3300, SAN MIGUEL								
Contacto	·								
Correo									
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPAMIENTO									
Equipo	Ventilador Mecanico								
Marca	Philips Respironics								
Modelo	Trilogy 202								
Serie	TV016031626								
IDENTIFICACIÓN DE SISTEMA									
OT - ACT	128474-305360	H Hombre	1 Hora						
Cobertura	Contrato	H inicio							
Tipo de asistencia	Diagnostico en	H termino							
	laboratorio								
Fecha	22-08-2024	O.C(Opcional)							
IDENTIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN									
Ingeniero	Ignacio Gamboa								
FALLA REPORTADA POR CLIENTE									
Alarma de equipo									
Otros									
DETECCIÓN DE PROBLEMATICA									
FALLA IDENTIFICADA	CAUSA	SOLI	SOLUCION						
Alarmas	Trasnductores defectuosos	Reemplazo	Reemplazo de repuesto						
Otros:	Otros:	Otros:							
OBSERVACION GENERAL									

Equipo ingresa a laboratorio para ser diagnosticado, se realiza prueba funcional del equipo indicando 'servicio ventilador necesario', se realiza inspección interna del equipo sin encontrar desperfectos de este. Se realiza inspección de registro del equipo obteniendo los siguientes datos:

Horas de funcionamiento: 28539,4Horas de turbina: 28539,4/30000

Batería interna 90% de salud y 27 ciclos de carga

Versión de software: 14.2.05

Error 344

Se realiza calibración del equipo obteniendo los siguientes resultados:

• Calibración de tarjeta de sensores: Ok

• Calibración de OBM: Fallida



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

Equipo no supera la calibración del módulo controlador de oxígeno debido a defectos en tarjeta. Por lo tanto, requiere cambio de esta. Equipo requiere cambio de turbina, ya que esta próxima a cumplir vida útil.										
REGISTRO FOTOGRAFICO SI REQUIERE										
NUMERO DE SERIE DEL EQUIPO										
Trilogy 202 Vertilator, Indi REF 1040000 By Trilogo State S	2014 425 46									
ESTADO I		SI				МО				
Equipo se encuentra operativo							\boxtimes			
REPUESTO A SOLICITAR										
NUMERO DE PARTE		DESCRIPCIÓN			CANTIDAD		LOTE/SERIE			
1117283B	Oxygen Blender PCA Kit				1					
1054951_B	Motor Blower Assembly			1						
4045474		/Isolation Assembly Kit								
1045176		Stirring Fan Kit			1					
1045177		Retainer Kit 1								
INSTRUMENTOS UTILIZADOS No requiere No requiere										
Tomboo										
Ignacio Gamboa INGENIERO SERVICIO TECNICO ANDOVER		Firma Supervisor o personal de EEMM Nombre de Supervisor o personal EEMM Institución								