
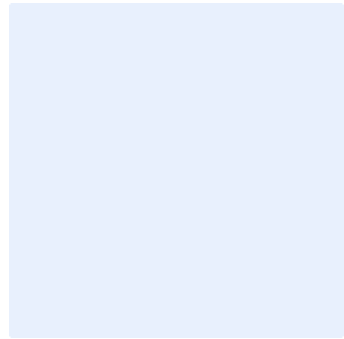

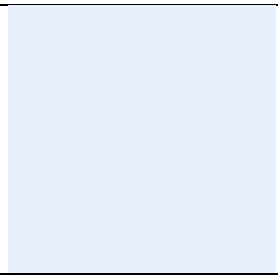


ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO ANDOVER

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE			
Cliente	HOME MEDICAL S A		
Dirección	AVDA. ELIODORO YAÑEZ N°22485		
Contacto	FRANCO LÓPEZ DIAZ		
Correo			
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPAMIENTO			
Equipo	VENTILADOR TRILOGY 100 PHILIPS RESPIRONICS		
Marca	RESPIRONICS HOMECARE		
Modelo	TRILOGY 100 VENTILADOR		
Serie	TV112100515		
IDENTIFICACIÓN DE SISTEMA			
OT - ACT	117760	H Hombre	3 Horas
Cobertura	Contrato	H inicio	08:30
Tipo de asistencia	FCO	H termino	11:30
Fecha	20-12-2023	O.C.(Opcional)	
IDENTIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN			
Ingeniero	Ignacio Gamboa Alvarado		
FALLA REPORTADA POR CLIENTE			
Otros			
Otros			
DETECCIÓN DE PROBLEMÁTICA			
FALLA IDENTIFICADA	CAUSA	SOLUCION	
Problemas en medicion de parametros	Problema en tarjetas electronicas	Calibracion de servicio	
Otros:	Otros:	Otros:	
OBSERVACION GENERAL			
<p>Equipo es limpiado e iniciado identificando los siguientes valores de funcionamiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Horas funcionamiento turbina: 9811,3 • Versión de software: 14.2.05 <p>Se realiza FCO con su correspondiente, y se realizaron pruebas de funcionamiento. Donde el equipo no presento fallos.</p>			

REGISTRO FOTOGRAFICO SI REQUIERE			
NUMERO DE SERIE DEL EQUIPO			
			
Equipo se encuentra operativo		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
REPUESTO A INSTALAR			
NUMERO DE PARTE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LOTE/SERIE
	RP- TRILOGY INLET AIR PATH/R	1	230912
	RP- MR SYMBOL INTL	1	230921
	RP POLLEN FILTERS	1	230822
	UNO TRILOGY ADDENDUM, ML	1	88016
INSTRUMENTOS UTILIZADOS			
<div>No requiere</div> <div>No requiere</div>			
			
Ignacio Gamboa Alvarado INGENIERO SERVICIO TECNICO ANDOVER		Firma Supervisor o personal de EEMM Nombre de Supervisor o personal EEMM Institución	