

## 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	DOMINION SPA			
Dirección	AZAPA N°5935, PISO -1, ANTOFAGASTA			
Contacto				
Correo				
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPAMIENTO				
Equipo	Ventilador Mecanico			
Marca	Philips Respironics			
Modelo	Trilogy 202			
Serie	TV01606240A			
IDENTIFICACIÓN DE SISTEMA				
OT - ACT	128002-304001	H Hombre	4 Horas	
Cobertura	Contrato	H inicio		
Tipo de asistencia	Diagnostico en	H termino		
	laboratorio			
Fecha	12-08-2024	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	0	Otros	
Otros:	Otros:	Otros:	Otros:	
OBSERVACION GENERAL				

Equipo ingresa a laboratorio por presencia de error 344, se realiza prueba funcional del equipo presentándose el error en operación del equipo. Se realiza inspección interna del equipo sin encontrar desperfectos. Se realiza procedimiento de calibración donde falla en la etapa de calibración de OBM. Problema radica en el sensor de oxígeno, implicando cambio de la tarjeta OBM.

Esta falla del equipo se ve influencia por la presión de entrada del oxígeno, la cual, en el registro del equipo se encontró bajo los 40 PSI en reiteradas ocasiones.

## 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

