

## 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

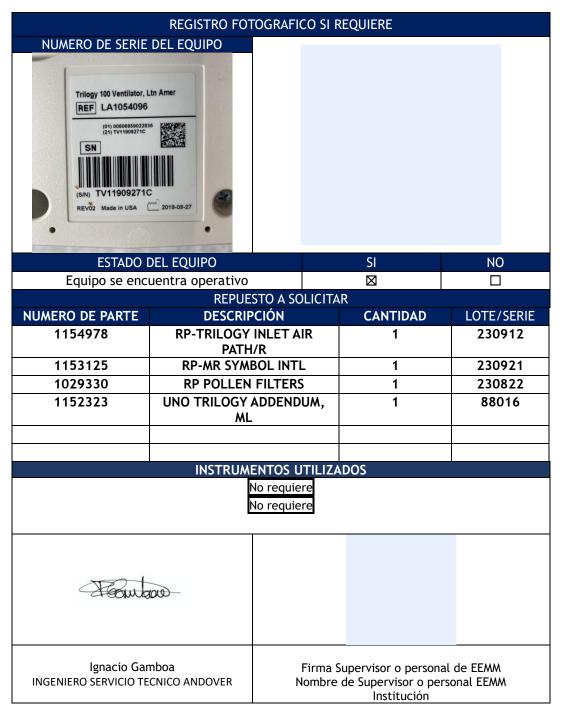
IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE			
Cliente	HOSPITAL BARROS LUCO TRUDEAU		
Dirección	GRAN AVENIDA N° 3204, SAN MIGUEL		
Contacto	CRISTIAN ROJAS		
Correo	CRISTIANM.ROJAS@REDSALUD.GOV.CL		
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPAMIENTO			
Equipo Ventilador Mecanico			
Marca	Philips Respironics		
Modelo	Trilogy 100		
Serie	TV11909271C		
IDENTIFICACIÓN DE SISTEMA			
OT - ACT	125163	H Hombre	1 Hora
Cobertura	Contrato	H inicio	
Tipo de asistencia	FC0	H termino	
Fecha	06-06-2024	O.C(Opcional)	
IDENTIFICACIÓN DE LA ATENO	CIÓN		
Ingeniero Ignacio Gamboa			
FALLA REPORTADA POR CLIENTE			
Otros			
Otros			
DETECCIÓN DE PROBLEMATICA			
D	ETECCIÓN DE PROBI	-EMATICA	
D FALLA IDENTIFICADA	ETECCIÓN DE PROBI CAUSA	_	JCION
		SOLI	JCION cros
FALLA IDENTIFICADA Otros	CAUSA Otros	SOLU	
FALLA IDENTIFICADA	CAUSA	SOLU Ot	



## 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