

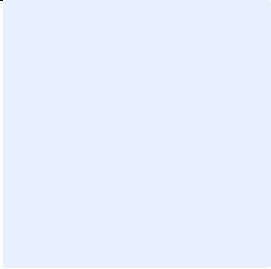


ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO ANDOVER

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE			
Cliente	HOSPITAL REGIONAL VICTOR RIOS RUIZ		
Dirección	AVDA. RICARDO VICUÑA N° 14, LOS ÁNGELES		
Contacto			
Correo	felipe.mendez@ssbiobio.cl lilian.soto@ssbiobio.cl angela.diaz@ssbiobio.cl miguel.valdebenito@ssbiobio.cl		
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPAMIENTO			
Equipo	VENTILADOR		
Marca	PHILLIPS RESPIRONICS		
Modelo	TRILOGY 202		
Serie	TV014061613		
Software		Hardware	
IDENTIFICACIÓN DE SISTEMA			
OT - ACT	119469-288445	H Hombre	2 Horas
Cobertura	Contrato	H inicio	10:30
Tipo de asistencia	Diagnostico en laboratorio	H termino	12:30
Fecha	05-02-2024	O.C.(Opcional)	
IDENTIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN			
Ingeniero	Ignacio Gamboa Alvarado		
FALLA REPORTADA POR CLIENTE			
No muestra parametro en pantalla			
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			
Se realiza inspección visual del equipo, este se encuentra sin daños en su estructura física, equipo se encuentra con última versión (14.2.05), equipo viene por error 344 requiriendo calibración de OBM o cambio de tarjeta comprometida. Se realiza calibración de OBM en laboratorio, arrojando fallos en último paso. Falla la calibración, y requiere cambio de tarjeta OBM.			

REGISTRO FOTOGRAFICO SI REQUIERE			
NUMERO DE SERIE DEL EQUIPO			
			
ESTADO DEL EQUIPO		SI	NO
Equipo se encuentra operativo		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
REPUESTO A SOLICITAR			
NUMERO DE PARTE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LOTE/SERIE

1117283B	Oxygen Blender PCA Kit	1	
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	