

F-07-03-01/ Rev. 00

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO ANDOVER

| IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE | | | |
|--|---|-----------------------|---------|
| Cliente | HOSPITAL DR. HERNAN HENRIQUEZ ARAVENA | | |
| Dirección | AV. MANUEL MONTT N° 115 TEMUCO | | |
| Contacto | | | |
| Correo | ricardo.matus@redsalud.gov.cl marco.ulloa@asur.cl m.soazo@gmail.com carlosv.carrasco@redsalud.gov.cl vramirez@isms.cl | | |
| IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPAMIENTO | | | |
| Equipo | VENTILADOR | | |
| Marca | Philips Respironics | | |
| Modelo | TRILOGY 202 | | |
| Serie | TV018021907 | | |
| IDENTIFICACIÓN DE SISTEMA | | | |
| OT - ACT | 121125-291734 | H Hombre | 4 Horas |
| Cobertura | Contrato | H inicio | 08:30 |
| Tipo de asistencia | Diagnostico en laboratorio | H termino | 12:30 |
| Fecha | 08-03-2024 | O.C(Opcional) | |
| IDENTIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN | | | |
| Ingeniero | Ignacio Gamboa | | |
| FALLA REPORTADA POR CLIENTE | | | |
| Alarma de equipo | | | |
| Otros | | | |
| DETECCIÓN DE PROBLEMÁTICA | | | |
| FALLA IDENTIFICADA | CAUSA | SOLUCION | |
| Disco duro con falla | Problema en tarjetas electronicas | Reemplazo de repuesto | |
| Otros: | Otros: | Otros: | |
| OBSERVACION GENERAL | | | |
| <p>Equipo ingresa a laboratorio, se realiza limpieza del equipo, se realiza prueba inicial del equipo sin problemas, se conecta a estación de pruebas y se obtiene registro de equipo, donde presenta alarma de servicio 344 vinculada a la OBM, y se obtienen los siguientes datos del equipo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Horas de funcionamiento: 26182,9 • Horas de funcionamiento turbina: 26182,9/30000 • Estado de batería: 22/475 ciclos de carga, salud 88% <p>Se realiza inspección interna del equipo y se realiza limpieza de contactos, se encuentra material particulado en turbina y tubo de transición.</p> <p>Se realiza calibración de equipo y OBM, con resultados óptimos. Se realiza mediciones de FiO2 obteniendo los siguientes resultados:</p> | | | |

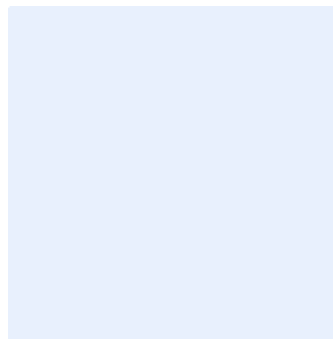
F-07-03-01/ Rev. 00

| Ajustado (%) | Medido (%) |
|--------------|------------|
| 21 | 21,9 |
| 40 | 39,5 |
| 60 | 61,9 |
| 80 | 81,6 |
| 100 | 100 |

Equipo se encuentra en valores aceptados, quedando equipo en condiciones de uso.
Se recomienda cambio de turbina antes de llegar al tope de vida útil, próximo a llegar.

REGISTRO FOTOGRAFICO SI REQUIERE

NUMERO DE SERIE DEL EQUIPO



ESTADO DEL EQUIPO

SI

NO


Equipo se encuentra operativo



REPUESTO A SOLICITAR

| NUMERO DE PARTE | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | LOTE/SERIE |
|-----------------|--|----------|------------|
| PN1054951_B | Motor Blower Assembly w/Isolation Assembly Kit | 1 | |
| | | | |
| | | | |

F-07-03-01/ Rev. 00

| | | | |
|---|--|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| INSTRUMENTOS UTILIZADOS | | | |
| Medidor de Flujos TSI 4081 40811638001 Proxima calibracion 16/05/2024 | | | |
| No requiere | | | |
|  | | | |
| Ignacio Gamboa INGENIERO SERVICIO TECNICO ANDOVER | | Firma Supervisor o personal de EEMM Nombre de Supervisor o personal EEMM Institución | |