

## 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	CLINICA DAVILA Y SERVICIOS MEDICOS SPA					
Dirección	AVDA. RECOLETA N°464, RECOLETA					
Contacto	ANTONIO ROJAS	ANTONIO ROJAS				
Correo						
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPAMIENTO						
Equipo	Ventilador Mecanico					
Marca	Philips Respironics					
Modelo	Trilogy 202					
Serie	TV019111307					
IDENTIFICACIÓN DE SISTEMA						
OT - ACT	126312- 302183	H Hombre	5 Horas			
Cobertura	Contrato	H inicio	08:30			
Tipo de asistencia	FCO	H termino	13:30			
Fecha	08-07-2024	O.C(Opcional)				
IDENTIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN						
Ingeniero Ignacio Gamboa						
FA	LLA REPORTADA PO	R CLIENTE				
	Otros					
Otros						
DETECCIÓN DE PROBLEMATICA						
FALLA IDENTIFICADA	CAUSA	SOL	SOLUCION			
Otros	Otros	0	Otros			
Otros:	Otros:	Otros:	Otros:			
	OBSERVACION GENERAL					
Equipo ingresa a laboratorio para diagnóstico, equipo cuenta con 10370,2 horas de funcionamiento y 10370,2 horas de turbina, la batería interna cuenta con un 95% de salud y 29 ciclos de carga. Equipo cuenta en su registro de errores con E-344 vinculado a OBM, se realiza proceso de calibración la cual no resulta fructífera, por lo tanto requiere cambio de tarjeta OBM.						



## 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

REGISTRO FOTOGRAFICO SI REQUIERE							
NUMERO DE SERIE DEL EQUIPO							
ESTADO DEL EQUIPO			SI	NO			
Equipo se encuentra operativo				$\boxtimes$			
REPUESTO A SOLICITAR							
NUMERO DE PARTE	DESCRIPCIÓN		CANTIDAD	LOTE/SERIE			
1117283B	Oxygen Blender PCA H		1				
INSTRUMENTOS UTILIZADOS							
No requiere							
No requiere							
V I							
A Comission							
Ignacio Gamboa		Firma Supervisor o personal de EEMM					
INGENIERO SERVICIO TE	CNICO ANDOVER	Nombre de Supervisor o personal EEMM Institución					