

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	INSTITUTO DE DIAGNOSTICO S.A.			
Dirección	AVDA. SANTA MARIA N°1810, PROVIDENCIA			
Contacto				
Correo				
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPA	IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPAMIENTO			
Equipo	Ventilador Mecanico			
Marca	Philips Respironics			
Modelo	Trilogy 202			
Serie	TV013091702			
IDENTIFICACIÓN DE SISTEMA				
OT - ACT	116470-306568	H Hombre	1 Hora	
Cobertura	Contrato	H inicio		
Tipo de asistencia	Reparacion en	H termino		
	laboratorio			
Fecha	04-09-2024	O.C(Opcional)		
IDENTIFICACIÓN DE LA ATENO				
Ingeniero Ignacio Gamboa				
FALLA REPORTADA POR CLIENTE				
Otros				
Otros				
DETECCIÓN DE PROBLEMATICA				
FALLA IDENTIFICADA	CAUSA	SOLI	SOLUCION	
	G/ (0 5/ t			
Otros	Otros		tros	
Otros Otros:	2 22		tros	
	Otros Otros: OBSERVACION GENER	Otros:		



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

