

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO ANDOVER

| IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE | | | | | | | |
|---------------------------------|---|---------------|-------------------------|---------|--|--|--|
| Cliente | HOSPITAL DE ANGOI | _ | | | | | |
| Dirección | ILABACA Nº 752, ANGOL, REGIÓN DE LA ARAUCANÍA | | | | | | |
| Contacto | , | | | | | | |
| Correo | juanpablo.uribe@araucanianorte.cl | | | | | | |
| | daniela.hermosilla@araucanianorte.cl | | | | | | |
| | jenifer.torres@araucanianorte.cl | | | | | | |
| IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPAMIENTO | | | | | | | |
| Equipo | VENTILADOR | | | | | | |
| Marca | PHILIPS RESPIRONICS | | | | | | |
| Modelo | TRILOGY 202 | | | | | | |
| Serie | TV02001060E | | | | | | |
| Software | | Hardware | | | | | |
| IDENTIFICACIÓN DE SISTEMA | | | | | | | |
| OT - ACT | 119704- | H Hombre | | 2 Horas | | | |
| | 288452 | | | | | | |
| Cobertura | Contrato | H inicio | | 11:30 | | | |
| Tipo de asistencia | Diagnostico | H termino | | 13:30 | | | |
| | en | | | | | | |
| | laboratorio | | | | | | |
| Fecha | 07-02-2024 | O.C(Opcional) | | | | | |
| IDENTIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN | | | | | | | |
| Ingeniero | Ignacio Gamboa Alvarado | | | | | | |
| FALLA REPORTADA POR CLIENTE | | | | | | | |
| Alarma de equipo | | | | | | | |
| Otros | | | | | | | |
| DETECCIÓN DE PROBLEMATICA | | | | | | | |
| FALLA IDENTIFICADA | CAUSA | | SOLUCION | | | | |
| Problemas en medicion | Problema en tarjetas | | Calibracion de servicio | | | | |
| de parametros | electronicas | | | | | | |
| Otros: | Otros: | | Otros: | | | | |

OBSERVACION GENERAL

Equipo ingresa a laboratorio por error 344, equipo es revisado se obtiene registro de errores, verificando alarmas de servicio técnico, e información del equipo, contando con 2088,1 horas de funcionamiento y 2088,1 horas de trabajo la turbina. Al equipo se le realiza 'TV calibration' resultando satisfactoria, mientras que 'OBM calibration' presento problemas en su realización. Requiriendo un cambio de la tarjeta OBM.









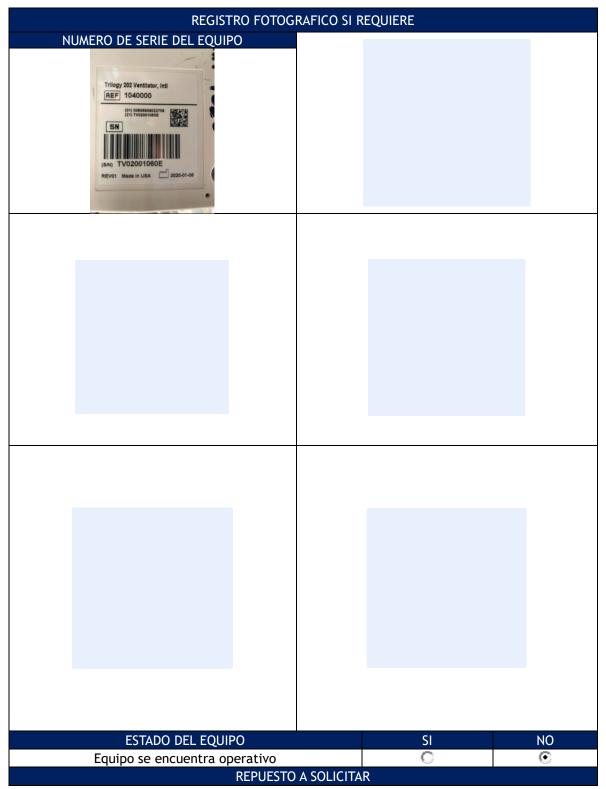
































| NUMERO DE PARTE | DESCRIPCIÓ | N | CANTIDAD | LOTE/SERIE | | |
|---|------------------|--|----------|------------|--|--|
| 1117283B | Oxygen Blender I | PCA Kit | 1 | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| INSTRUMENTOS UTILIZADOS | | | | | | |
| No requiere No requiere | | | | | | |
| Tombow | | | | | | |
| Ignacio Gamboa Alvarado INGENIERO SERVICIO TECNICO ANDOVER | | Firma Supervisor o personal de EEMM Nombre de Supervisor o personal EEMM Institución | | | | |



















