

## Andover Alianza Médica S.A.

Av. Cristóbal Colón Nº 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	DOMINION SPA							
Dirección	AZAPA N°5935, PISO -1, ANTOFAGASTA							
Contacto								
Correo								
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPAMIENTO								
Equipo	Ventilador Mecanico							
Marca	Philips Respironics							
Modelo	Trilogy 202							
Serie	TV01606240A							
IDENTIFICACIÓN DE SISTEMA								
OT - ACT	128002-304001	H Hombre	1 Hora					
Cobertura	Contrato	H inicio						
Tipo de asistencia	Diagnostico en	H termino						
	laboratorio							
Fecha	12-08-2024	O.C(Opcional)						
IDENTIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN								
Ingeniero	Ignacio Gamboa							
FALLA REPORTADA POR CLIENTE								
Alarma de equipo								
Otros	Otros							
DETECCIÓN DE PROBLEMATICA								
FALLA IDENTIFICADA	CAUSA	SOLU	SOLUCION					
Presencia de errores en sistema	Problema en tarjetas electronicas	<u> </u>	Reemplazo de repuesto					
Otros:	Otros:	Otros:	Otros:					
OBSERVACION GENERAL								

## OBSERVACION GENERAL

Equipo ingresa a laboratorio por presencia de error 344, se realiza prueba funcional del equipo presentándose el error en operación del equipo. Se realiza inspección interna del equipo sin encontrar desperfectos. Se realiza procedimiento de calibración donde falla en la etapa de calibración de OBM. Problema radica en el sensor de oxígeno, implicando cambio de la tarjeta OBM.

Esta falla del equipo se ve influencia por la presión de entrada del oxígeno, la cual, en el registro del equipo se encontró bajo los 40 PSI en reiteradas ocasiones.



## 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								
Trilogy 202 Ventilator, Interest 1040000 (01)008069502272 (21)TV01606240A  (S/N) TV01606240A  REV01 Made in USA	2016-06-24							
ESTADO [	DEL EQUIPO		S	I	NO			
Equipo se encu	uentra operativo			]	⊠			
REPUESTO A SOLICITAR								
NUMERO DE PARTE		CRIPCIÓN		CANTIDAD	LOTE/SERIE			
1117283B	, ,	lender PCA		1				
INSTRUMENTOS UTILIZADOS								
No requiere  No requiere								
Found	<del>oo</del>							
	Ignacio Gamboa Firma Supervisor o personal de EEMM INGENIERO SERVICIO TECNICO ANDOVER Nombre de Supervisor o personal EEMM Institución							