

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	HOSPITAL DE ANGOL				
Dirección	ILABACA № 752, ANGOL, REGIÓN DE LA ARAUCANÍA				
Contacto					
Correo	juanpablo.uribe@araucanianorte.cl				
	daniela.hermosilla@araucanianorte.cl				
jenifer.torres@araucanianorte.cl					
IDENTIFICACIÓN DEL E	,				
Equipo	Ventilador Mecanico				
Marca	Philips Respironics				
Modelo	Trilogy 100				
Serie	TV02001060E				
IDENTIFICACIÓN DE SISTEMA					
OT - ACT	<u>119704</u>	H Hombre		2 Horas	
Cobertura	Contrato	H inicio		15:30	
Tipo de	Reparacion	H termino		17:30	
asistencia	en				
	laboratorio				
Fecha	23-04-2024 O.C (Opcional)				
IDENTIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN					
Ingeniero Ignacio Gamboa					
FALLA REPORTADA POR CLIENTE					
Otros					
Otros					
DETECCIÓN DE PROBLEMATICA					
FALLA IDENTIFICADA	CAUSA		SOLUCION		
Otros	Otros		Otros		
Otros:	Otros: Otr		Otros:	Otros:	
OBSERVACION GENERAL					
				za calibración del equipo, se encuentra disponible.	



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

