

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 DR ROBERTO DEL RIO			
Dirección	PROFESOR ZAÑARTU N°1085, INDEPENDENCIA			
Contacto	MARYEL RIQUELME			
Correo				
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPAMIENTO				
Equipo	Ventilador Mecanico			
Marca	Philips Respironics			
Modelo	Trilogy 202			
Serie	TV010110114			
IDENTIFICACIÓN DE SISTEMA				
OT - ACT	122811-	H Hombre	8 Horas	
	300254			
Cobertura	Contrato	H inicio		
Tipo de asistencia	Diagnostico	H termino		
	en			
	laboratorio			
Fecha	15-07-2024	O.C(Opcional)		
IDENTIFICACIÓN DE LA ATENO				
Ingeniero	Ignacio Gamboa			
FALLA REPORTADA POR CLIENTE				
	Otros			
Otros	Otros			
DETECCIÓN DE PROBLEMATICA				
FALLA IDENTIFICADA	CAUSA	SOLUCION		
Otros	Otros	Otros		
Otros:	Otros:	Otros:		
OBSERVACION GENERAL				

Equipo ingresa a laboratorio por falla de funcionamiento, se realiza inspección externa sin encontrar anomalías, se realiza inspección interna y se encuentra material particulado en su interior. Se realiza limpieza del equipo y sus conexiones electrónicas y neumáticas.

Se conecta a banco de pruebas, y se obtiene registro del equipo, este cuenta con 36300,2 horas de funcionamiento y con 36236,5/30000 horas de turbina requiriendo un cambio de esta. Equipo cuenta en su registro error 344 y 349, vinculadas a problemas con OBM y de comunicación y sensores. Se realiza calibración del equipo, la cual no se logra ya que el equipo presenta problemas en el proceso, se realiza cambio de piezas con equipo de pruebas, donde se descartan componentes que puedan generar el problema, requiriendo cambio de tarjeta OBM ya que no permite su calibración,



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

cambio de tarjeta de sensores ya que no permite calibración de presiones y flujo. Requiere cambio de conexiones neumáticas ante la presencia de material particulado.

REGISTRO FOTOGRAFICO SI REQUIERE

NUMERO DE SERIE DEL EQUIPO



ESTADO DEL EQUIPO	SI	NO
Equipo se encuentra operativo		\boxtimes
REPUESTO A SC	LICITAR	

REPUESTO A SOLICITAR			
NUMERO DE PARTE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LOTE/SERIE
1117283B	Oxygen Blender PCA Kit	1	
1070250	200/202/02 Tubing Kit	1	
1070248B	Trilogy 200, 202, O2 Sensor Board Assembly Kit	1	
1054951_B	Motor Blower Assembly w/Isolation Assembly Kit	1	
1045153B	Active Exhalation Control Module Kit	1	
1045177	Stirring Fan Retainer Kit	1	
1045176	Stirring Fan Kit	1	

INSTRUMENTOS UTILIZADOS

No requiere No requiere



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

Towngow.	
Ignacio Gamboa INGENIERO SERVICIO TECNICO ANDOVER	Firma Supervisor o personal de EEMM Nombre de Supervisor o personal EEMM Institución