

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO ANDOVER

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE					
Cliente	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE LA SERENA				
Dirección	BALMACEDA Nº 916, La Serena				
Contacto	Dra. Luisa Oraa				
Correo	rocio.ramos@redsalud.gov.cl				
	hernan.alvarez.p@redsalud.gob.cl				
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPAMIENTO					
Equipo	Ventilador				
Marca	Philips Respironics				
Modelo	Trilogy 202				
Serie	TV015081807				
Software	14.2.05	Hardware			
IDENTIFICACIÓN DE SISTEMA					
OT - ACT	120184- 289950	H Hombre		2 Horas	
Cobertura	Contrato	H inicio		14:00	
Tipo de asistencia	Diagnostico	H termino		16:00	
	en				
	laboratorio				
Fecha	22-02-2024	O.C(Opcional)			
IDENTIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN					
Ingeniero	Ignacio Gamboa Alvarado				
FALLA REPORTADA POR CLIENTE					
No muestra parametro en pantalla					
Otros					
DETECCIÓN DE PROBLEMATICA					
FALLA IDENTIFICADA	CAUSA		SOLUCION		
Problemas en medicion	Problema en tarjetas		Calibracion de servicio		
de parametros	electronicas		Otros		
Otros:	Otros:		Otros:		

OBSERVACION GENERAL

Equipo ingresa a laboratorio, se realiza inspección visual donde se observan fisuras en el chasis del equipo, pero estas no afectan en el correcto funcionamiento y mantenimiento de este. Se revisa registro de errores, y se obtiene la presencia de errores vinculados a parlantes del equipo. Se realiza inspección interna sin encontrar desperfectos físicos. Se realiza inspección interna, se limpian contactos, se realiza conexionado y pruebas de funcionamiento, obteniendo resultados satisfactorios. Se realiza calibración del equipo y OBM sin presentar problemas. Equipo disponible.











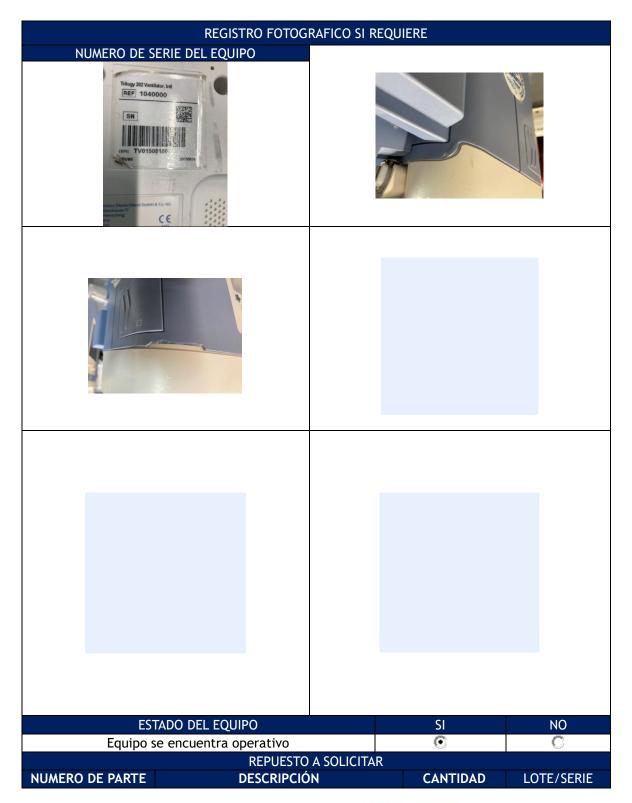


































INCTRIMENT.				
INSTRUMENTOS UTILIZADOS				
No requiere No requiere				
Lowbow				
Ignacio Gamboa Alvarado INGENIERO SERVICIO TECNICO ANDOVER	Firma Supervisor o personal de EEMM Nombre de Supervisor o personal EEMM Institución			



















