

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	Indura			
Dirección				
Contacto				
Correo				
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPAMIENTO				
Equipo	Ventilador Mecanico			
Marca	Philips Respironics			
Modelo	Trilogy 100			
Serie	TV113021326			
IDENTIFICACIÓN DE SISTEMA				
OT - ACT	<u>122161</u>	H Hombre	3 Horas	
Cobertura	Contrato	H inicio	8:30	
Tipo de asistencia	FCO	H termino	11:30	
Fecha	03-04-2024	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:	Otros:	Otros:	
OBSERVACION GENERAL				

Equipo ingresa para aplicación de FCO, se realiza inspección visual donde se observa que el equipo cuenta con batería extraíble y tarjeta de memoria SD. Se realiza cambio de piezas correspondientes en proceso de FCO y se realizan pruebas pertinentes, donde el equipo las pasa satisfactoriamente.

Se obtiene los siguientes datos del equipo:

- Horas de funcionamiento de turbina: 3,2
- Horas de operación del equipo: 1,1
- Version de Software: 14.2.05

Equipo se encuentra disponible para su uso.



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

