

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

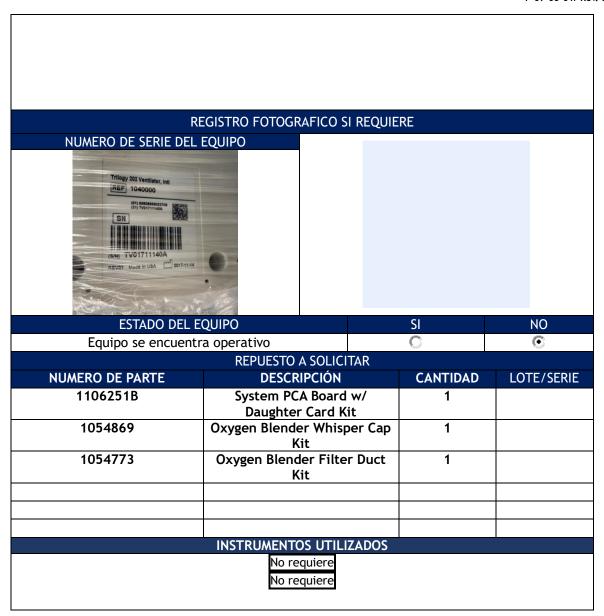
IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTI	Ξ			
Cliente	CLINICA ANDES SALUD CON	CEPCION S.A		
Dirección	AVDA JORGE ALESSANDRI 2047, CONCEPCIÓN			
Contacto	ALEJANDRA MORAN			
Correo				
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPAMIENTO				
Equipo	Ventilador Mecanico			
Marca	Philips Respironics			
Modelo	Trilogy 202			
Serie	TV01711140A			
IDENTIFICACIÓN DE SISTEMA				
OT - ACT	121443-292375	H Hombre	8 Horas	
Cobertura	Contrato	H inicio	08:30	
Tipo de asistencia	Diagnostico en	H termino	17:00	
	laboratorio			
Fecha	18-03-2024	O.C(Opcional)		
IDENTIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN				
Ingeniero Ignacio Gamboa				
FALLA REPORTADA POR CLIENTE				
Otros				
Otros				
DETECCIÓN DE PROBLEMATICA				
FALLA IDENTIFICADA	CAUSA	CAUSA SOLUCION		
Disco duro con falla	Problema en tarjetas electronicas			
Otros:	Otros:	Otros:	Otros:	
OBSERVACION GENERAL				
realizan pruebas de cada una	io, presenta falla de funcion de las tarjetas con equipo c n PCA. Equipo se encuentra a	de laboratorio, se ai	sla falla técnica a	



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





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

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