

ORDEN DE SERVICIO TÉCNICO ANDOVER

IDENTIFICACIÓN DEL CLIENTE							
Cliente	PRODUCTOS Y SERVICIOS MEDICOS S.A.						
Dirección	EZEQUIAS ALLENDE N°2345						
Contacto							
Correo							
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPAMIENTO							
Equipo	Ventilador						
Marca	Respironics						
Modelo	Trilogy 100						
Serie	TV114121231						
Software	14.2.05	Hardware					
IDENTIFICACIÓN DE SISTEMA							
OT - ACT	118852	H Hombre		1 Hora			
Cobertura	Contrato	H inicio	inicio 08:30				
Tipo de asistencia	FC0	H termino		09:30			
Fecha	16-02-	O.C(Opcional)					
	2024						
IDENTIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN							
Ingeniero	Ignacio Gamboa Alvarado						
FALLA REPORTADA POR CLIENTE							
Otros							
Otros							
DETECCIÓN DE PROBLEMATICA							
FALLA IDENTIFICADA	CAUSA		SOLUCION				
Problemas en medicion	Problema en tarjetas		Calibracion de servicio				
de parametros	electronicas						
Otros:	Otros:		Otros:				
OBSERVACION GENERAL							

OBSERVACION GENERAL

Se aplica FCO al equipo realizando los cambios de piezas requeridas. Se realiza comprobación del equipo. Equipo queda funcional.











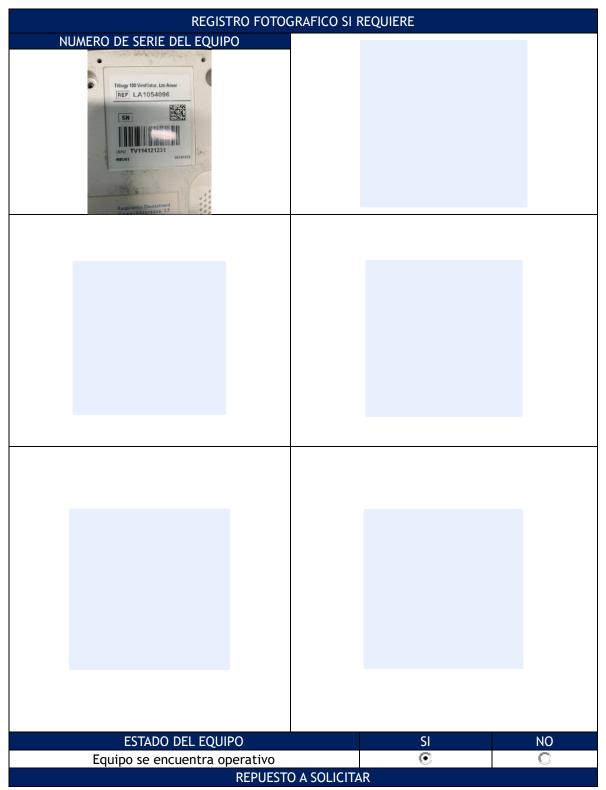
































NUMERO DE PARTE	DESCRIPCI	ÓN	CANTIDAD	LOTE/SERIE		
	RP- TRILOGY INLET AIR PATH/R			230912		
	RP- MR SYMBOL INTL			230921		
	RP POLLEN FILTERS			230822		
	UNO TRILOGY ADDENDUM, ML			88016		
INSTRUMENTOS UTILIZADOS						
Analizador de Seguridad Eléctrica- Fluke ESA-612 6034120 Proxima calibracion 01/06/2024 No requiere						
Town	010					
Ignacio Gaml INGENIERO SERVICIO		Firma Supervisor o personal de EEMM Nombre de Supervisor o personal EEMM Institución				

















