

## 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 CLIENT	E			
Cliente	Andover			
Dirección				
Contacto				
Correo				
IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPAMIENTO				
Equipo	Ventilador Mecánico			
Marca	Philips Respironics			
Modelo	Trilogy 100			
Serie	TV120052937			
IDENTIFICACIÓN DE SISTEMA	N .			
OT - ACT	<u>122876</u>	H Hombre	3 Horas	
Cobertura	Contrato	H inicio	14:00	
Tipo de asistencia	FCO	H termino	17:00	
Fecha	19-04-2024	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				

#### OBSERVACION GENERAL

Se realiza aplicación de FCO correspondiente, realizando cambio de piezas comprometidas. Equipo cuenta con los siguientes datos:

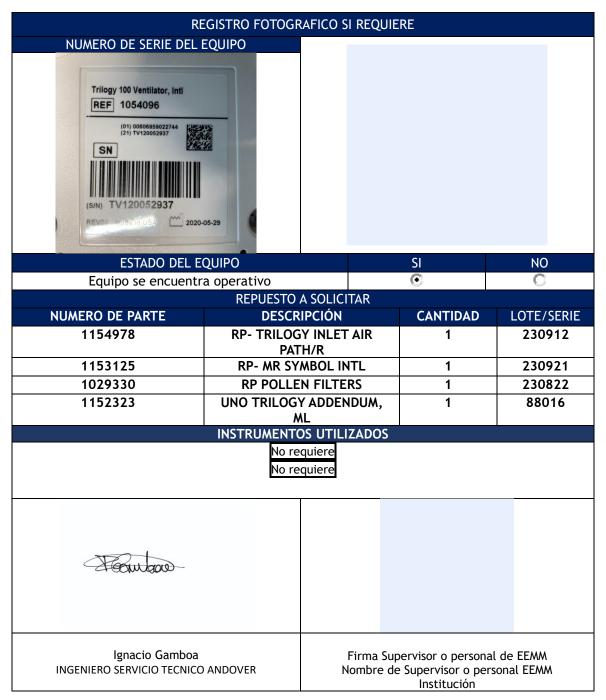
- Horas de funcionamiento: 0,0 horas
- Horas de turbina: 0,0 horasVersión de software: 14.2.05
- Sin bateira externa
- Sin cable de alimentación



### 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