

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

Cliente	I SERVICIO SALUD OCC	SERVICIO SALUD OCCIDENTE HOSPITAL FELIX BULNES		
		CERDA		
Dirección				
Contacto				
Correo	vanessa.bello@redsa	vanessa.bello@redsalud.gov.cl, griffo@ingelservice.com		
	nmunoz@ingelservio	nmunoz@ingelservice.com		
IDENTIFICACIÓN DEL EQU	JIPAMIENTO			
Equipo	Ventilador Mecanico	Ventilador Mecanico		
Marca	Philips Respironics	Philips Respironics		
Modelo	Trilogy 202	0,		
Serie		TV018022010		
IDENTIFICACIÓN DE SIST	EMA			
OT - ACT	<u>122508</u>	H Hombre		
Cobertura	Contrato	H inicio	08:30	
Tipo de asistencia	Diagnostico en	H termino	11:30	
	laboratorio			
Fecha	19-04-2024	O.C(Opciona	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:	Otro	os:	
OBSERVACION GENERAL				
Equipo presenta falla 349, problemas de comunicación de OBM, equipo ingresa a laboratorio				
sin su OBM, al abrir el equipo se encuentra indicios de vandalismo, pues el cable de				

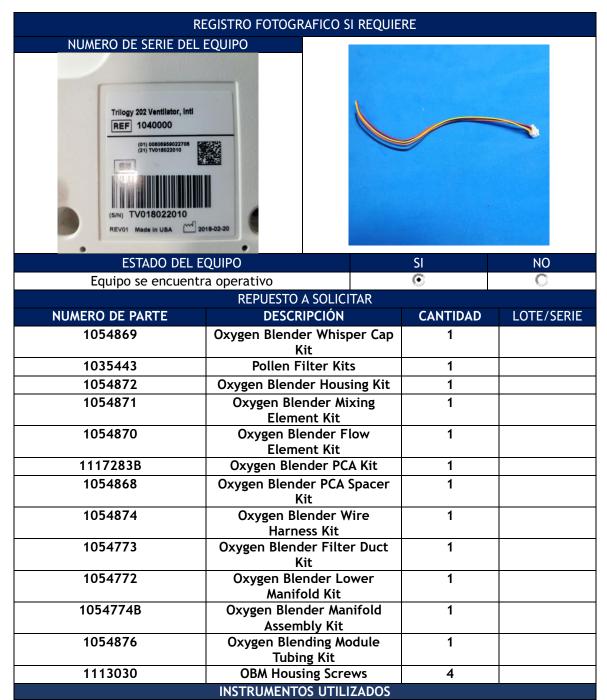
que el equipo pueda operar con normalidad, es necesario restaurar el módulo OBM.



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

No requiere No requiere				
Tourson				
Ignacio Gamboa INGENIERO SERVICIO TECNICO ANDOVER	Firma Supervisor o personal de EEMM Nombre de Supervisor o personal EEMM Institución			