

FECHA: 14/05/2020

Cliente: Hospital de Ovale

Dirección:

Ciudad: Ovale

Fono contacto:

Equipo/Sistema: Laser

Marca: Convergent

Modelo: Odyssey

Serie: 29020-GN6R6

Servicio:

☒ Mant Preventiva ☐ Mant Correctiva ☐ Otro (especificar) _____

Tipo de falla:

☐ Pieza quebrada ☒ Accesorio ☒ Ajuste/ Calibración ☒ Cambio repuesto

☐ Mecánica ☐ Eléctrica ☐ Software ☐ Alimentación / Batería

☐ Otra (especificar) _____

Descripción Trabajo:

mantencion preventiva,
cambio de filtro y agua.
• proxima mantencion Noviembre 2020

Hora Inicio:



Hora Terminó:



Nombre	Michelle Castillo
Cargo	tecnico
Firma	
	CLIENTE

Nombre	Andres Yanez
Cargo	supervisor
Firma	
	CENCOMEX