

FECHA: 13 / 1 / 2023

Cliente: Hosp. De Ovalle
Dirección: _____
Ciudad: Ovalle Fono contacto: _____

Equipo/Sistema: Iason Marca: CONVERGENT
Modelo: ODYSSEY Serie: 29020 - GNB76

Servicio:

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

Tipo de falla:

☐ Pieza quebrada ☐ Accesorio ☐ Ajuste/ Calibración ☒ Cambio repuesto
☐ Mecánica ☐ Eléctrica ☐ Software ☐ Alimentación / Batería
☐ Otra (especificar) _____

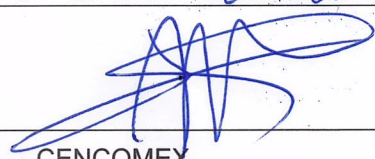
Descripción Trabajo:

- REVISIÓN DE ESTRUCTURA FÍSICA.
- REVISIÓN DE DISCO DE BUSTACHELDS.
- BUSTACHELDS N°6 EN USO.
- DRENAJE Y LLENADO DE AGUA BIDESECUADA.
- CAMBIO DE FILTRO DE AGUA.
- REVISIÓN DE NIVEL DE ENERGÍA Y PUNTO DE DESPACHO.

Hora Inicio:

Hora Termina:

Nombre	Matias Sepeda C
Cargo	Tecnico
Firma	
	CLIENTE

Nombre	JORGE FERNANDEZ
Cargo	ING. CIVIL ELECTRICISTA
Firma	
	CENCOMEX