

FECHA: 29, 10, 2021

Cliente: CINCA ALEMANA DE TEMUCO
Dirección: _____
Ciudad: TEMUCO Fono contacto: _____

Equipo/Sistema: U50N Marca: COOK MEDICAL
Modelo: H30 Serie: LHT 0209-0214

Servicio:

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

Tipo de falla:

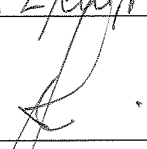
☐ Pieza quebrada ☐ Accesorio ☐ Ajuste/ Calibración ☐ Cambio repuesto
☐ Mecánica ☐ Eléctrica ☐ Software ☐ Alimentación / Batería
☐ Otra (especificar) _____

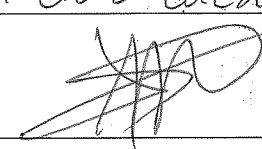
Descripción Trabajo:

- REVISION DE ESTRUCTURA FISICA.
- REVISION Y CAMBIO DE BUSTIERS.
- DRENAGE Y UENADO DE AGUA BIDESTILADA.
- CAMBIO DE DEJONITE CONTAMINADO.
- CAMBIO DE ENERGIA Y PUNOS DE DISPARO.

Hora Inicio:

Hora Termino:

Nombre	<u>Jorge Celestón</u>
Cargo	<u>Sup. Equipos médicos</u>
Firma	
	CLIENTE

Nombre	<u>Sebastián Fernando</u>
Cargo	<u>ING. CIVIL BACHILLER</u>
Firma	
	CENCOMEX