

FECHA: 8 / 2 / 2021

Cliente: CLINICA VESPUCCIO SPA
Dirección: SENARIN ZAMUNA #190
Ciudad: STGO. Fono contacto: _____

Equipo/Sistema: LASON Marca: COOK MEDICAL
Modelo: H30 Serie: CH1 0952-0416

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:

- SE REVISÓ ESTADÍSTICA FÍSICA DE EQUIPO
- SE REALIZA CAMBIO DE PARS (SHIELD) (NO)
- SE REALIZA DRENADO Y LLENADO DE AGUA RESERVA
- SE REALIZA CAMBIO DE DEJENTE CONTROLADO
- PEDAL DAÑADO, SE SUGIERE AL CLIENTE EL CAMBIO DEL MISMO. NO ES POSIBLE REALIZAR DENTRO.

Hora Inicio:

Hora Terminó:

Nombre	
Cargo	
Firma	MARIO PEZOA FARIAS Jefe Equipos Medicos Clinica Vespucio Spa CLIENTE

Nombre	Jorge Fernández
Cargo	ING. CIVIL ADMINISTR.
Firma	 CENCOMEX