

FECHA: 4 / 10 / 2022

Cliente: CENCOMEX
Dirección: _____
Ciudad: STGO Fono contacto: _____

Equipo/Sistema: LARSEN Marca: COOK MEDICAL
Modelo: H30 Serie: LAT 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) _____

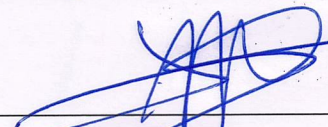
Descripción Trabajo:

- REVISIÓN DE ESTRUCTURA FÍSICA.
- DRENAJE Y LLEVADO DE AGUA PIDESELLADA.
- CAMBIO DE DEIONIZER CONTINÚO.
- REVISIÓN Y CAMBIO DE BUSTHEAD.
- CALIBRACIÓN DE ENERGÍA Y PRUEBAS DE DISPRAY.

Hora Inicio:

Hora Terminó:

Nombre	LUIS CAJALAZO
Cargo	
Firma	
	CLIENTE

Nombre	JORGE FERNÁNDEZ
Cargo	ING. CIVIL ELECTRONICO
Firma	
	CENCOMEX