

FECHA: 2 / 11 / 2022

Cliente: CLINICA LAS UNDES
Dirección: _____
Ciudad: STGO. Fono contacto: _____

Equipo/Sistema: IASER Marca: COOK MEDICAL
Modelo: H30 Serie: LAT 1312-1215

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 LLENADO DE AGUA BUDSUGADA.
- REVISIÓN Y CAMBIO DE BUSTSHIELD.
- CAMBIO DE DEIONIZE ANTIMDGE.
- CALIBRACIÓN DE ENONCITA Y PRUEBAS DE DISPANU.
- CORRECCION HEMBRA DE POTE ROJO

Hora Inicio:

Hora Terminó:

Nombre	<u>FELIPE SAAZ</u>
Cargo	<u>TEC EEMM</u>
Firma	

Nombre	<u>Jorge Fernandez</u>
Cargo	<u>ING. CIVIL ELECTRONICO</u>
Firma	