

FECHA: 3 / 5 / 2022

Cliente: CLINICA LAS UNDES

Dirección: _____

Ciudad: STGO

Fono contacto: _____

Equipo/Sistema: IASER

Marca: COOK MEDICAL

Modelo: H30

Serie: LHT 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 ESTANDAR H30A

-REVISIÓN DE BUSTOPIEDRA (OK)

-DRENADO Y LLENADO DE AGUA BIDESTINADA

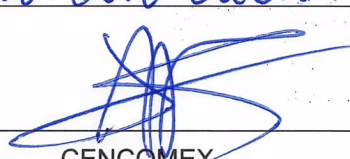
-CAMBIO DE DEJUVIZO ANTIRROD.

-CALIBRACIÓN DE ENCONIA Y PRUEBAS DE DISPARO.

Hora Inicio:

Hora Terminó:

Nombre	<u>Walter</u>
Cargo	<u>Tec. Equipos Médicos</u>
Firma	
CLIENTE	

Nombre	<u>Jorge Fernández</u>
Cargo	<u>ING. CIVIL ELECTRICISTA</u>
Firma	
CENCOMEX	