

FECHA: 30 / 4 / 2021

Cliente: CINTRA LAS CUNDOS
Dirección: W FUENTE AZUA #441
Ciudad: STGO. Fono contacto: _____

Equipo/Sistema: Uson Marca: Cuk Medical
Modelo: H30 Serie: LHT 1312-1215

Servicio:

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

Tipo de falla:

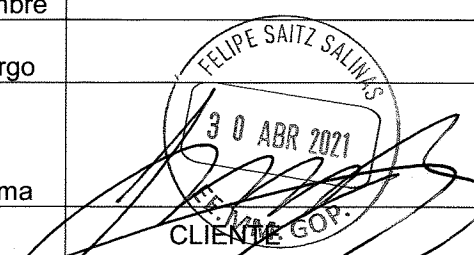
☐ Pieza quebrada ☐ Accesorio ☐ Ajuste/ Calibración ☐ Cambio repuesto
☐ Mecánica ☐ Eléctrica ☐ Software ☐ Alimentación / Batería
☐ Otra (especificar) _____

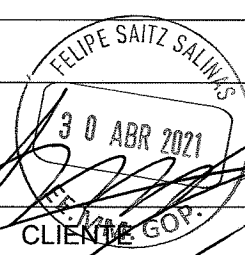
Descripción Trabajo:

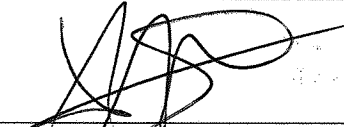
REVISIÓN DE ESTACIONNA FÍSICA
REVISIÓN Y CAMBIO DE BASTIDIERO.
DRENAJE Y LLENADO DE AGUA BIODISOLVIDA.
CAMBIO DE DECONIZADOR CONTINÚO.
COMBINACIÓN DE ENGRASA Y PRUEBAS DE DESPACHO

Hora Inicio:

Hora Termino:

Nombre	
Cargo	
Firma	



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