

FECHA: 6, 10, 2020

Cliente: HOSPITAL DEL SALVADOR
Dirección: AV. SALVADOR # 364
Ciudad: STGO. Fono contacto: _____

Equipo/Sistema: USEN Marca: QUANTA SYSTEM
Modelo: CYRON HO Serie: CYH 0465-0319

Servicio:

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

Tipo de falla:

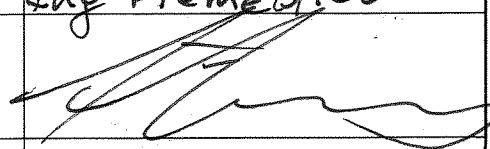
☐ Pieza quebrada ☐ Accesorio ☐ Ajuste/ Calibración ☐ Cambio repuesto
☐ Mecánica ☐ Eléctrica ☐ Software ☐ Alimentación / Batería
☐ Otra (especificar) _____

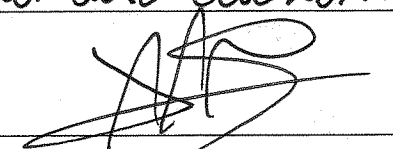
Descripción Trabajo:

- SE REALIZA MANUTENCIÓN COMPLETA A EQUIPO.
- SE REALIZA DRENAJE Y LLENADO DE AGUA BISTANDA
- SE REALIZA REVISIÓN DE PUEST SHIELD (OK)
- SE REALIZAN PRUEBAS DE EMERGENCIA. SE REALIZAN PRUEBAS DE DESPARR. EQUIPO 100% OPERATIVO.

Hora Inicio:

Hora Terminó:

Nombre	<u>Martín Pinto G</u>
Cargo	<u>Ing Biomédico</u>
Firma	
CLIENTE	

Nombre	<u>SONCE FERNÁNDEZ</u>
Cargo	<u>ING. CIVIL ELECTRICIDAD</u>
Firma	
CENCOMEX	