

FECHA: 6 / 7 / 2022

Cliente: CLÍNICA IPS CONDÉS
Dirección: _____
Ciudad: STGO. Fono contacto: _____

Equipo/Sistema: USM Marca: QUANTA SYSTEM
Modelo: CYBON HU 100 Serie: CYH 0434-0319

Servicio:

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

Tipo de falla:

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

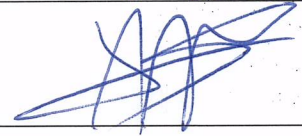
Descripción Trabajo:

-REVISIÓN DE ESTANCUIDAD FÍSICA
-DRENADO Y LLENADO DE AGUA BIDESTILADA.
-REVISIÓN Y CAMBIO DE BUBBLEHEAD.
-ASIGNACIÓN DE ENERGÍA
-PRUEBAS DE D.S.P.A.W.

Hora Inicio:

Hora Terminó:

Nombre	<u>John Sagovia</u>
Cargo	<u>Técnico EQUIPOS MEDICOS</u>
Firma	
	CLIENTE

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