

FECHA: 8 / 5 / 2023

Cliente: HOSPITAL LAS HIGUENAS
Dirección: _____
Ciudad: TALCAHUANO Fono contacto: _____

Equipo/Sistema: IASM Marca: QUANTA SYSTEM
Modelo: CYBER H0 100 Serie: CYH 2141-1021

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 ESTIMACIÓN FÍSICA.
DRENAJE Y LLENADO DE MGA BIDESTINADA.
REVISIÓN DE BUSHSHIELD.
CALIBRACIÓN DE ENERGÍA Y PRUEBAS DE DISPARO.
DESPECHE DE MGA MOW. (1)

Hora Inicio:

Hora Terminó:

Nombre	<u>Pamela Sotelo Pérez</u>
Cargo	<u>Enfermera</u>
Firma	<u>Pamela S.</u>
	CLIENTE

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