

FECHA: 6 / 2 / 24

Cliente: Clínica Bicentenarios
 Dirección: _____
 Ciudad: Santiago Fono contacto: _____

Equipo/Sistema: LASER Marca: Quanta System
 Modelo: Cyber TM Serie: CYT 0050-0119

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:

Cambio de filtro de humedad
Drenado de agua
Cambio de filtro de agua
Reemplazo de agua
Calibración de energía y pruebas de disparos.
Equipo 100% operativo.

Hora Inicio:

Hora Terminó:

Nombre	<u>Miguel Zúñiga</u>
Cargo	<u>Especialista EE.MM</u>
Firma	<u>[Firma]</u>
CLIENTE	

Nombre	<u>Natalia Espinoza</u>
Cargo	
Firma	<u>[Firma]</u>
CENCOMEX	