

FECHA: 9, 11, 2011

Cliente: Clinica Bicentenario
Dirección: _____
Ciudad: STGO Fono contacto: _____

Equipo/Sistema: USen Marca: QUANTA SYSTEM
Modelo: CYBEN TM Serie: CIT 0050-01109

Servicio:

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

Tipo de falla:

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

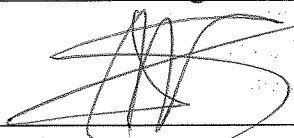
Descripción Trabajo:

- REVISIÓN DE ESTIMACIÓN FÍSICA.
- DRENAJE Y LLENADO DE AGUA BIDESTINADA.
- CAMBIO DE FILTROS DE CHILICENS.
- CAMBIO DE FILTRO DE HUMEDAD.
- REVISIÓN DE ALIMENTACIÓN DE ESPESOS.
- GUARDARÍA DE ENERGÍA Y PUNOS DE DESPACHO.

Hora Inicio:

Hora Terminó:

Nombre	<u>VICTOR RIOS</u>
Cargo	<u>ESPECIALISTA DE EQUIPOS MEDICOS</u>
Firma	
	CLIENTE

Nombre	<u>JORGE GONZALEZ</u>
Cargo	<u>ING. CIVIL ELECTRONICA</u>
Firma	
	CENCOMEX