

FECHA: 1 / 12 / 2021

Cliente: HOSP. SAN PABLO DE CUQUIMBO

Dirección: _____

Ciudad: CUQUIMBO

Fono contacto: _____

Equipo/Sistema: UKON

Marca: QUANTA SYSTEM

Modelo: CYBER TM 200

Serie: CYT 0102-0119

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:

REVISIÓN DE ESTANCUIDAD FÍSICA.

TIEMPO Y UENADO DE AGUA PASOSUCIA.

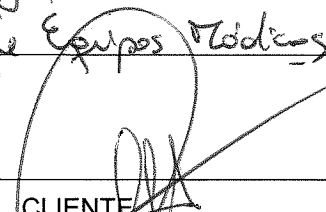
CAMBIO DE FILTROS DE CARBON.

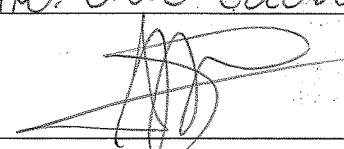
CAMBIO DE FILTRO DE HUMEDAD.

ADJUSTACIÓN DE ENERGÍA Y PRUEBAS DE DESPAGO.

Hora Inicio:

Hora Termino:

Nombre	<u>Jorge Herrera Anik</u>
Cargo	<u> jefe Equipos Médicos</u>
Firma	
CLIENTE	

Nombre	<u>Jorge FERNANDEZ</u>
Cargo	<u>ING. CIVIL ELECTRONICO</u>
Firma	
CENCOMEX	