

FECHA: 13 / 9 / 2023

Cliente: Hosp. DE QUICURA.
Dirección: _____
Ciudad: QUICURA Fono contacto: _____

Equipo/Sistema: VASen Marca: QUANTA SYSTEM
Modelo: CYRON IM 200 Serie: CYT 0229-0221

Servicio:

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

Tipo de falla:

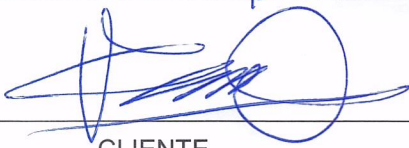
☐ Pieza quebrada ☐ Accesorio ☒ Ajuste/ Calibración ☒ Cambio repuesto
☐ Mecánica ☐ Eléctrica ☐ Software ☐ Alimentación / Batería
☐ Otra (especificar) _____

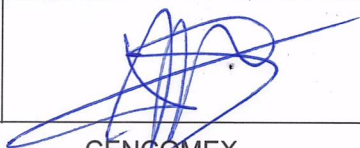
Descripción Trabajo:

- REVISIÓN DE ESTANDEAR FÍSICA.
- DRENAJE Y LLENADO DE AGUA DESGASADA.
- CAMBIO FILTROS DE CHILINDROS
- CAMBIO FILTRO DE HUMEDAD.
- CALIBRACION DE EMERGENCIA Y PANTALLAS DE DISPLAY.

Hora Inicio:

Hora Termina:

Nombre	Virgin Mercedes C.
Cargo	Coordinador Eq. Médica
Firma	
	CLIENTE

Nombre	Jorge Fernandez
Cargo	ING. CIVIL MECANICO
Firma	
	CENCOMEX