

FECHA: 3 / 8 / 2022

Cliente: HOSP. QUICURA
Dirección: _____
Ciudad: QUICURA Fono contacto: _____

Equipo/Sistema: LEON Marca: QUANTA SYSTEM
Modelo: CYBER TM 200 Serie: CYT0229-0221

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 ESTANDBY FÍSICA.
- DRENAJE Y LLENADO DE AGUA BIODESTILADA.
- CAMBIO DE FILTROS DE CARBÓN.
- CAMBIO DE FILTRO DE HUMEDAD.
- CALIBRACIÓN DE ENERGÍA Y PRUEBAS DE DISPONIBILIDAD.
- CAPACITACIÓN A PERSONAL DE EQUIPOS MÉDICOS.

Hora Inicio:

Hora Terminó:

Nombre	<u>VICTOR HENRIQUE OLIVERA</u>
Cargo	<u>SUPERVISOR UEM HOSP</u>
Firma	
	CLIENTE

Nombre	<u>JONCE FERNÁNDEZ</u>
Cargo	<u>ING CIVIL AUTOMATICO</u>
Firma	
	CENCOMEX