

FECHA: 15, 11, 2021

Cliente: HOSP. BASE VALDIVIA
Dirección: _____
Ciudad: VALDIVIA Fono contacto: _____

Equipo/Sistema: USEN Marca: QUANTA SYSTEM
Modelo: CYBON TM Serie: CYT 0623-03197

Servicio:

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

Tipo de falla:

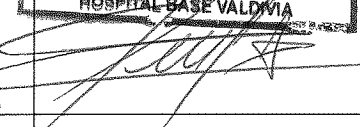
☐ Pieza quebrada ☐ Accesorio ☐ Ajuste/ Calibración ☒ Cambio repuesto
☐ Mecánica ☐ Eléctrica ☐ Software ☐ Alimentación / Batería
☐ Otra (especificar) _____

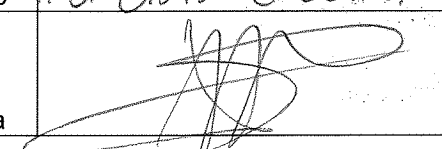
Descripción Trabajo:

- REVISIÓN DE ESTADOS FÍSICA.
- CAMBIO DE ENCHUFE HEMBRA DE UPS.
- DRENAR Y LLENAR DE AGUA BIDESECIADA.
- CAMBIO DE FILTROS DE CAPACIDAD Y HUMEDAD.
- CALIBRACIÓN DE ENERGÍA Y PROGRAMAS DE DISPARO

Hora Inicio:

Hora Terminó:

Nombre	FABIAN FLANDEZ FILOZA
Cargo	Referente Técnico Unidad Equipos Médicos HOSPITAL BASE VALDIVIA
Firma	
CLIENTE	

Nombre	Jorge Fernandez
Cargo	ING. CIVIL ELECTRONICA
Firma	
CENCOMEX	