

FECHA: 29, 11, 2021

Cliente: CLINICA TABANCA
Dirección: _____
Ciudad: SGO Fono contacto: _____

Equipo/Sistema: URSON Marca: QUANTA SYSTEM
Modelo: CYRON TM Serie: CYT 1073-0519

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 ESTACIONA PISA.
- DRENAJE Y LLENADO DE AGUA REPOSICIONADA.
- CAMBIO DE FILTROS DE CARBON.
- CAMBIO DE FILTRO DE HUMEDAD.
- CALIBRACIÓN DE ENCONIA.

Hora Inicio:

Hora Termina:

Nombre	
Cargo	
Firma	Cecilia Ceballos C. Ing. Civil Biomédica RUT: 19.346.798 - 5
	CLIENTE

Nombre	Jorge Fernández
Cargo	ING. CIVIL ELECTROMECANICA
Firma	
	CENCOMEX