

FECHA: 5, 5, 2021

Cliente: Hosp. Dr. HOMAN HERNANDEZ MAVERA
Dirección: MANUEL MONTT 115
Ciudad: TEMUCO Fono contacto: _____

Equipo/Sistema: Udon Marca: QUANTA SYSTEM
Modelo: CYBER TM Serie: CYT 1011-0820

Servicio:

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

Tipo de falla:

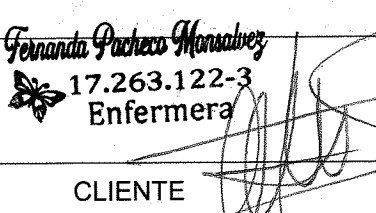
☐ Pieza quebrada ☐ Accesorio ☐ Ajuste/ Calibración ☐ Cambio repuesto
☐ Mecánica ☐ Eléctrica ☐ Software ☐ Alimentación / Batería
☐ Otra (especificar) _____

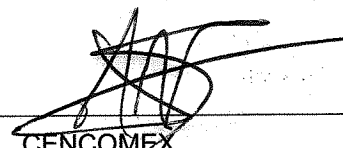
Descripción Trabajo:

- REVISIÓN DE ESTANQUEA PISTA.
- DRENAJE Y UENADO DE AGUA BUDSHADA.
- CAMBIO DE FILTROS DE CHILWA Y VALVEDA.
- AJUSTACIÓN DE CROMPIA Y PROBOBOS DE DESPARRA.
- SE DADE MODERIZM ARBLE DE UPS.

Hora Inicio:

Hora Termina:

Nombre	
Cargo	Fernanda Pacheco Mansalvez 17.263.122-3 Enfermera
Firma	
	CLIENTE

Nombre	SURGE FERNANDEZ
Cargo	ING. CUI ERECHINW
Firma	
	CENCOMEX