

FECHA: 6, 12, 2011

Cliente: HOSP. DR. HERNAN HERNANDEZ MAUENA
Dirección: _____
Ciudad: Temuco Fono contacto: _____

Equipo/Sistema: Uson Marca: QUANTA SYSTEM
Modelo: CYRON TM 200 Serie: CYT 1044-JGW

Servicio:

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

Tipo de falla:

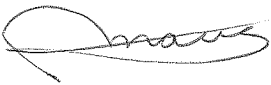
☐ Pieza quebrada ☐ Accesorio ☐ Ajuste/ Calibración ☐ Cambio repuesto
☐ Mecánica ☐ Eléctrica ☐ Software ☐ Alimentación / Batería
☐ Otra (especificar) _____

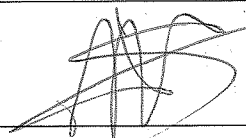
Descripción Trabajo:

- REVISIÓN DE ESTRUCTURA FÍSICA -
- TRENTE Y CLENDO DE AGUA BIDESTILADA.
- CAMBIO DE FILTROS DE CARBON.
- CAMBIO DE FILTRO DE HUMEDAD.
- GRUBACIÓN DE ENERGÍA Y PRUEBAS DE DISIPAR.

Hora Inicio:

Hora Termina:

Nombre	<u>Marco Ulloa Ch.</u>
Cargo	<u>Seg. Equipos Clínicos</u>
Firma	
	CLIENTE

Nombre	<u>Jorge Fernandez</u>
Cargo	<u>ING. CIVIL ECONÓMICO</u>
Firma	
	CENCOMEX