

FECHA: 22 / 2 / 2023

Cliente: HOSP. DE CASTO

Dirección: _____

Ciudad: CASTO

Fono contacto: _____

Equipo/Sistema: IASO

Marca: QUANTA SYSTEM

Modelo: CYBON TM 200

Serie: CYT 1468-0978

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 ESTANDEAR FÍSICA

- DRENAJE Y LLENADO DE AGUA BIDESECCIONADA.

- CAMBIO DE FILTROS DE OXÍGENOS.

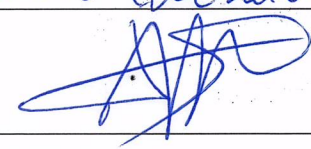
- CAMBIO FILTROS DE HUMEDAD.

- AJUSTE DE ENERGÍA Y PRUEBAS DE DISPONIBILIDAD

Hora Inicio:

Hora Terminó:

Nombre	<u>Daniela Cardenas</u>
Cargo	<u>Enfermera Pasellor</u>
Firma	
CLIENTE	

Nombre	<u>JUCE FERNANDEZ</u>
Cargo	<u>ING. CIVIL ELÉCTRICO</u>
Firma	
CENCOMEX	