

FECHA: 29 / 5 / 2023

Cliente: Hosp. De PUNTO AYSEN
Dirección: _____
Ciudad: PUNTO AYSEN Fono contacto: _____

Equipo/Sistema: LASER Marca: QUANTA SYSTEM
Modelo: CYBER TM 200 Serie: CYT 2234-1118

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/ EQUIPO SIN UPS.
- DRENAJE Y CLENADO DE AGUA BIDESELIADA.
- CAMBIO DE FILTROS DE CHILCHES.
- CAMBIO DE FILTROS DE HUMEDAD.
- CALIBRACIÓN DE ENONBIA Y PRUEBAS DE DISMNO.
- EQUIPO 100% OPERATIVO.

Hora Inicio:

Hora Termino:

Nombre	Richard YANEZ
Cargo	Tecnico Equipos Medicos
Firma	
	CLIENTE

Nombre	Jorge FERNANDEZ
Cargo	ING. CIVIL ECONOMIA
Firma	
	CENCOMEX