

FECHA: 03 / MAR / 2023

Cliente: Hospital del Carmen de Maipú

Dirección: _____

Ciudad: Santiago Fono contacto: _____

Equipo/Sistema: Láser Marca: Quanta System

Modelo: Cyber TM 200 Serie: CYT2641-1121

Servicio:

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

Tipo de falla:

☐ Pieza quebrada ☐ Accesorio ☒ Ajuste/ Calibración ☒ Cambio repuesto

☐ Mecánica ☐ Eléctrica ☐ Software ☐ Alimentación / Batería

☐ Otra (especificar) _____

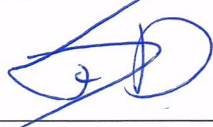
Descripción Trabajo:

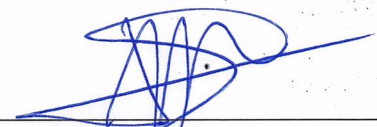
Se realiza drenaje y llenado de Agua, cambio de filtros de Chiller y filtros de Humedad.

Se realizan Pruebas de Disparo y Calibración de Tabla de Energía.

Hora Inicio:

Hora Terminó:

Nombre	<u>Sebastián Donoso</u>
Cargo	<u>Técnico</u>
Firma	
	CLIENTE

Nombre	<u>Jorge González</u>
Cargo	<u>ING. CIVIL ELECTRONICO</u>
Firma	
	CENCOMEX