

FECHA: 12/11/2022

Cliente: CLINICA ALMANA STGO.
Dirección: _____
Ciudad: STGO. Fono contacto: _____

Equipo/Sistema: IASON Marca: QUANTA SYSTEM
Modelo: FIBER DUST Serie: TFL 1161-0021

Servicio:

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

Tipo de falla:

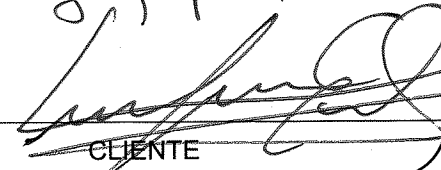
☐ Pieza quebrada ☐ Accesorio ☒ Ajuste/ Calibración ☐ Cambio repuesto
☐ Mecánica ☐ Eléctrica ☐ Software ☐ Alimentación / Batería
☐ Otra (especificar) _____

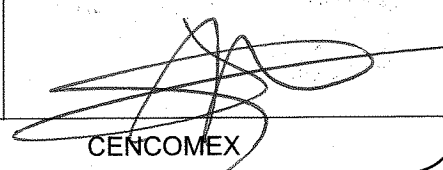
Descripción Trabajo:

- REVISIÓN DE ESTANQUEIDAD FÍSICA
- REVISIÓN DE PULSÓMETRO (OK)
- CALIBRACIÓN DE ENERGÍA.
- PRUEBAS DE DISPARO.
- EQUIPO 100% OPERATIVO.

Hora Inicio:

Hora Terminó:

Nombre	<u>Miguel Villar</u>
Cargo	<u>Ing Equipos Médicos</u>
Firma	
	CLIENTE

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