

FECHA: 13 / 9 / 2023

Cliente: HOSP. DE QUILWOTA

Dirección: _____

Ciudad: QUILWOTA

Fono contacto: _____

Equipo/Sistema: Ultrason

Marca: QUANTA SYSTEM

Modelo: LITHO

Serie: LHT 0245 - 0221

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:

- EQUIPO 100% OPERATIVO.
- REVISIÓN DE ESTRUCTURA FÍSICA.

- CAMBIO DE BASTIDERO QUIMICO.

- CAMBIO FILTRO D.I.

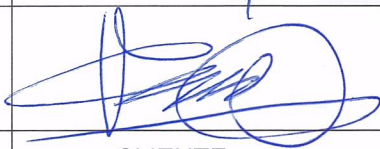
- DRENADO Y LLENADO DE AGUA BIPESCUADA.

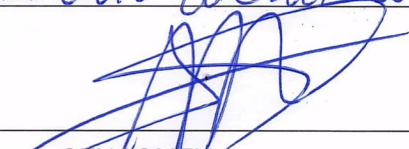
- CALIBRACIÓN DE ENERGÍA Y PRUEBAS DE D.SPAN.

- REVISIÓN FIBRAS (1 VIDA).

Hora Inicio:

Hora Terminó:

Nombre	<u>Ulises Henares O.</u>
Cargo	<u>Coordinador Eq Médicos</u>
Firma	
	CLIENTE

Nombre	<u>JORGE FERNANDEZ</u>
Cargo	<u>ING. CIVIL AUTOMATICO</u>
Firma	
	CENCOMEX