

FECHA: 24, 10, 2021

Cliente: HOSP. GUILLERMO GRANT BENAVENTE
Dirección: _____
Ciudad: CONCEPCIÓN Fono contacto: _____

Equipo/Sistema: LASER Marca: QUANTA SYSTEM
Modelo: LITHO Serie: LHT 0320-02191

Servicio:

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

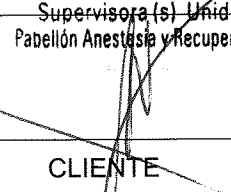
Tipo de falla:

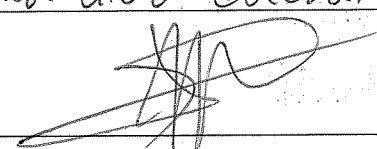
☐ Pieza quebrada ☐ Accesorio ☐ Ajuste/ Calibración ☐ Cambio repuesto
☐ Mecánica ☐ Eléctrica ☐ Software ☐ Alimentación / Batería
☐ Otra (especificar) _____

Descripción Trabajo: N° INVENTARIO 2-54117
- REVISIÓN DE ESTACION FÍSICA.
- REVISIÓN Y CAMBIO DE BIAS SHIELD.
- DRENAJE Y USADO DE AGUA BIDESECUA.
- CAMBIO DE DEJONTE CONTINÚOS.
- GRIPINGUS DE ENERGIA Y PRUEBAS DE DISPARO.

Hora Inicio:

Hora Termina:

Nombre	E.U. Violeta Inostroza C.
Cargo	RUT: 14.063.392-5 Supervisora(s) Unidad Pabellón Anestesia y Recuperación
Firma	 CLIENTE

Nombre	Jorge Remando
Cargo	ING. CIUT. ELECTRONICA
Firma	 CENCOMEX