

FECHA: 8 / 5 / 23

Cliente: Hosp. GRANT BENAVENTE DE CONCEPCIÓN
Dirección: _____
Ciudad: CONCEPCIÓN Fono contacto: _____

Equipo/Sistema: USON Marca: QUANTA SYSTEM
Modelo: LITHO Serie: LHT 0320-0219

Servicio:

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

Tipo de falla:

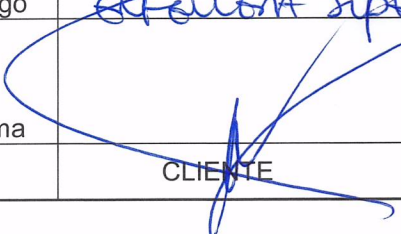
☐ Pieza quebrada ☐ Accesorio ☒ Ajuste/ Calibración ☒ Cambio repuesto
☐ Mecánica ☐ Eléctrica ☐ Software ☐ Alimentación / Batería
☐ Otra (especificar) _____

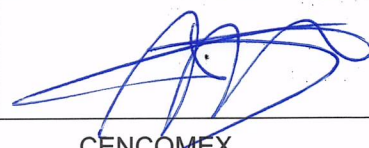
Descripción Trabajo:

- REVISIÓN DE ESTANQUEA FÍSICA.
- DRENAJE Y LLENADO DE AGUA DISOLUTA.
- REVISIÓN DE BURSHIELD.
- CAMBIO DE FILTRO D.I.
- CALIBRACIÓN DE ENERGÍA Y PUNOS DE
DISPENS.

Hora Inicio:

Hora Termino:

Nombre	VICTORIA ROSALES
Cargo	EFECTIVA SUPERVISORA
Firma	
CLIENTE	

Nombre	JORGE FERNANDEZ
Cargo	ING. CIVIL AUTOMATIZADO
Firma	
CENCOMEX	