

FECHA: 1 / 3 / 2022

Cliente: HOSP. FACUA
Dirección: _____
Ciudad: STGO Fono contacto: _____

Equipo/Sistema: LASER Marca: QUANTA SYSTEM
Modelo: LITHO Serie: LAT 0321-0219

Servicio:

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

Tipo de falla:

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

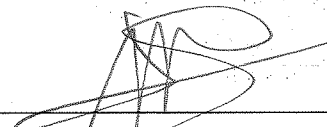
Descripción Trabajo:

REVISIÓN DE ESTRUCTURA FÍSICA.
REVISIÓN Y CAMBIO DE BLASTSHIELD (OK).
CAMBIO DE DETONIZER ORIGINAL.
DRENAJE Y LLENADO DE AGUA BISTEJADA.
CHIBRADOR DE ENERGÍA Y PRUEBAS DE DESPACHO.

Hora Inicio:

Hora Terminó:

Nombre	<u>LUIS HUERTA</u>
Cargo	<u>TEC. EEMM</u>
Firma	
	CLIENTE

Nombre	<u>JOSÉ FERNÁNDEZ</u>
Cargo	<u>ING. CIVIL ELECTRONICO</u>
Firma	
	CENCOMEX