

FECHA: 12 / 9 / 2022

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

Equipo/Sistema: USON Marca: QUANTA SYSTEM
Modelo: LITAO Serie: LHT 0321-0219

Servicio:

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

Tipo de falla:

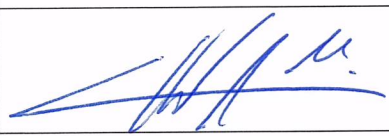
☐ Pieza quebrada ☐ Accesorio ☒ Ajuste/ Calibración ☒ Cambio repuesto
☐ Mecánica ☐ Eléctrica ☐ Software ☐ Alimentación / Batería
☐ Otra (especificar) _____

Descripción Trabajo:

REVISIÓN DE ESTRUCTURA FÍSICA.
- REVISIÓN DE BUSBUSHED (OK).
- CAMBIO DE TORNILLO UNIDRIVE.
- DRENAJE Y LLENADO DE AGUA PURIFICADA.
- CALIBRACIÓN DE ENERGÍA Y PUERTAS DE DISPARO.

Hora Inicio:

Hora Terminó:

Nombre	LUIS HUERTA MORALES Empleado Ley 18.476
Cargo	Técnico Electrónico Depto. de Equipos Médicos
Firma	
	CLIENTE

Nombre	Jorge Fernández
Cargo	ING. CIVIL ELECTRICO
Firma	
	CENCOMEX