

FECHA: 28 / 08 / 20

Cliente: Clinica U. de Puerto Montt
Dirección: Av. Bellavista 123
Ciudad: Puerto Montt Fono contacto: _____

Equipo/Sistema: Lasen Marca: Quanta System
Modelo: LTHo Serie: LH0462-0318

Servicio:

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

Tipo de falla:

☒ Pieza quebrada ☐ Accesorio ☒ Ajuste/ Calibración ☒ Cambio repuesto

☐ Mecánica ☐ Eléctrica ☐ Software ☐ Alimentación / Batería

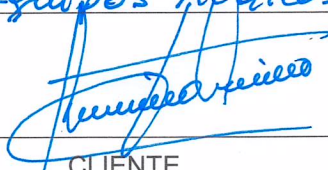
☒ Otra (especificar) test esfuerzo

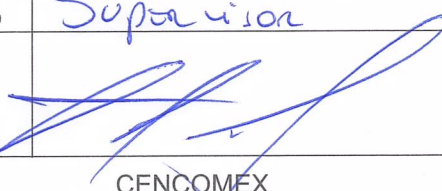
Descripción Trabajo:

Se dispuso por 30 minutos sin problemas
luego de la prueba de esfuerzo Blast Shield
no se encuentra con datos.
Equipo operativo.

Hora Inicio:

Hora Terminó:

Nombre	<u>Francisco Cancino G.</u>
Cargo	<u>Equipos Médicos</u>
Firma	
	CLIENTE

Nombre	<u>Andrés Yara</u>
Cargo	<u>Supervisión</u>
Firma	
	CENCOMEX