

FECHA: 26 / 1 / 2023

Cliente: HOSP. DE COPILLO
Dirección: _____
Ciudad: COPILLO Fono contacto: _____

Equipo/Sistema: LASER Marca: QUANTA SYSTEM
Modelo: LITHO Serie: LHT 0549 - 0313

Servicio:

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

Tipo de falla:

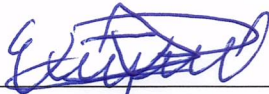
☐ Pieza quebrada ☐ Accesorio ☒ Ajuste/ Calibración ☒ Cambio repuesto
☐ Mecánica ☐ Eléctrica ☐ Software ☐ Alimentación / Batería
☐ Otra (especificar) _____

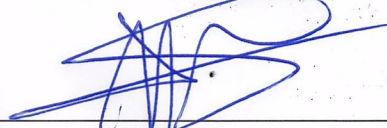
Descripción Trabajo:

- INTERLOCK ROT. / SIN PLACA PROTECTORA DE FIBRA (FRONTAL).
- CAMBIO DE BUSHING CUANDO.
- REVISIÓN DE FIBRAS / 4 QUEMADAS.
- DRENAJE Y LLENADO DE ALOJ BUSHING.
- CAMBIO DE D.I.
- CALIBRACIÓN DE EMBUDO Y PUERTAS DE TAPADO

Hora Inicio:

Hora Terminó:

Nombre	Eduardo Olivares M
Cargo	Equipos Médicos
Firma	
CLIENTE	

Nombre	Jorge Fernández
Cargo	ING. CIVIL ELECTRONICO
Firma	
CENCOMEX	