

FECHA: 14 / 09 / 2023

Cliente: Hospital Dra. Eloísa Díaz

Dirección: _____

Ciudad: Santiago Fono contacto: _____

Equipo/Sistema: Láser Marca: Quanta System

Modelo: Litho Serie: LHT 0629-0223

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:

Se dreña y rellena Agua Bidestilada, OK.

Se cambia Filtro De-Ionizante, OK.

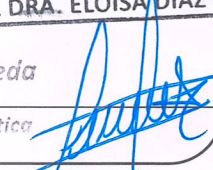
Se realizan Pruebas de Disparo y Calibración, OK.

Procedimiento sin novedades.

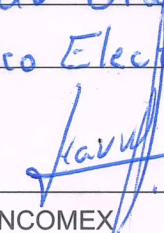
Equipo Operativo

Hora Inicio:

Hora Terminó:

Nombre	
Cargo	
Firma	

RECIBIDO
UNIDAD EQUIPOS MÉDICOS
14 SEP 2023
DEPARTAMENTO OPERACIONES
HOSPITAL DRA. ELOÍSA DÍAZ
Ninaska Bravo Tejeda
16.929.632-4
Tecnología e Informática
BIOMÉDICA
CLIENTE

Nombre	Ricardo Bravo
Cargo	Técnico Electrónico
Firma	

CENCOMEX