

FECHA: 18 / 10 / 2021

Cliente: HOSP SAN JUAN DE DIOS DE LOS ANDES

Dirección: _____

Ciudad: LOS ANDES Fono contacto: _____

Equipo/Sistema: IASA Marca: QUANTA SYSTEM

Modelo: LITHO Serie: LAT 0113-0319

Servicio:

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

Tipo de falla:

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

☐ Mecánica ☐ Eléctrica ☐ Software ☐ Alimentación / Batería

☐ Otra (especificar) _____

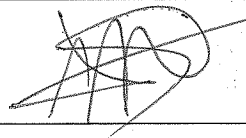
Descripción Trabajo:

- REVISIÓN DE ESTRUCTURA FÍSICA.
- DRENAJE Y LLENADO DE AGUA BASTEADA.
- CAMBIO DE DEIONIZE CARTRIDGE.
- REVISIÓN DE BURSTSHIELD (OK)
- CALIBRACIÓN DE ENORGIP Y PRUEBAS DE D/S PAW

Hora Inicio:

Hora Terminó:

Nombre	RODOLFO MADAMAGA
Cargo	JEFE EQUIPOS MEDICOS
Firma	
CLIENTE	

Nombre	SERGE FERNÁNDEZ
Cargo	ING. CIVIL MECANIZO
Firma	
CENCOMEX	