

FECHA: 13 / 11 / 23

Cliente: Clínica Andes Salud El Loa
Dirección: _____
Ciudad: Calama Fono contacto: _____

Equipo/Sistema: Láser Marca: Quanta System
Modelo: litho Serie: LHT0753-0419

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 estructura física
Revisión Blastshield
Drenaje y llenado de agua
Cambio de filtro desionizante
Calibración de energía y pruebas de disparo.
Equipo 100% operativo.

Hora Inicio:

Hora Termina:

Nombre	 D. DASHIRA VILLANUEVA R.U.T.: 17.892.346-5 Enfermera Pabellón Quirúrgico CLÍNICA ANDES SALUD El Loa
Cargo	
Firma	
CLIENTE	

Nombre	<u>Natalia Espinoza</u>
Cargo	<u>Ingeniera Biomédica</u>
Firma	<u>Natalia Espinoza</u>
CENCOMEX	