

FECHA: 26 / 5 / 2021

Cliente: CLINICA EL LOA
Dirección: AV. GUINAYEN #2924
Ciudad: CHAMA Fono contacto: _____

Equipo/Sistema: LASER Marca: QUAMA SYSTEM
Modelo: LITHU Serie: LAT 0753-0419

Servicio:

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

Tipo de falla:

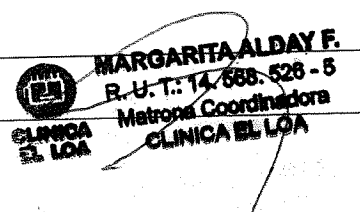
☐ Pieza quebrada ☐ Accesorio ☐ Ajuste/ Calibración ☐ Cambio repuesto
☐ Mecánica ☐ Eléctrica ☐ Software ☐ Alimentación / Batería
☐ Otra (especificar) _____

Descripción Trabajo:

REVISIÓN DE ESTACION F.S.A.
DRENAJE Y LLENADO DE AGUA BORDADA.
CAMBIO DE PEZONER CATHODE.
REVISIÓN Y CAMBIO DE BULBOSIDAD. (OK)
CALIBRACIÓN DE ENERGÍA Y PRUEBAS DE DISYUN.

Hora Inicio:

Hora Termino:

Nombre	MARGARITA ALDAY F.
Cargo	R.U.T.: 14.686.526-8 Matrona Coordinadora CLINICA EL LOA
Firma	
CLIENTE	

Nombre	Jorge Fernández
Cargo	ING. CIVIL ELECTRONICA
Firma	
CENCOMEX	