

FECHA: 8 / 8 / 2022

Cliente: CLINICA PUERTO MONTT
Dirección: _____
Ciudad: PUERTO MONTT Fono contacto: _____

Equipo/Sistema: URON Marca: QUANTA SYSTEM
Modelo: LITHO Serie: LHT 1160-0621

Servicio:

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

Tipo de falla:

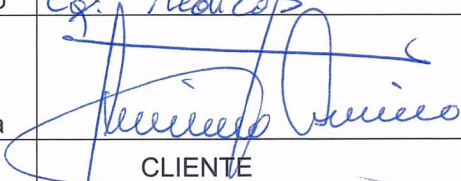
☐ Pieza quebrada ☐ Accesorio ☒ Ajuste/ Calibración ☒ Cambio repuesto
☐ Mecánica ☐ Eléctrica ☐ Software ☐ Alimentación / Batería
☐ Otra (especificar) _____

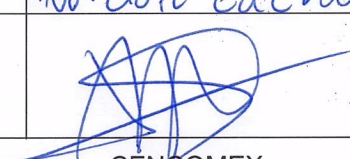
Descripción Trabajo:

- REVISIÓN DE ESTRUCTURA FÍSICA.
- REVISIÓN DE BUSTSHIELD (OK).
- DRENAJE Y LLENADO DE AGUA B.DESTICADA.
- CAMBIO DE DEIONIZE CONTINÚO.
- CALIBRACIÓN DE ENFOQUE Y PRUEBAS DE DESPARR.

Hora Inicio:

Hora Terminó:

Nombre	<u>Francisco Camino</u>
Cargo	<u>Egr. Médico</u>
Firma	
	CLIENTE

Nombre	<u>JONCE FERNANDEZ</u>
Cargo	<u>ING. CIVIL DISEÑO</u>
Firma	
	CENCOMEX