

FECHA: 21 / 02 / 2023

Cliente: Clinica Ciudad del Mar

Dirección: _____

Ciudad: Vina del Mar

Fono contacto: _____

Equipo/Sistema: Láser

Marca: Quanta System

Modelo: Litho

Serie: LHT 1932-1217

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 Visual del Equipo OK. Drenaje y llenado de Agua OK.

Pruebas de Disparo OK. Revisión del Blast Shield OK.

Se realiza Calibración de Energía. Se realiza cambio de Filtro.

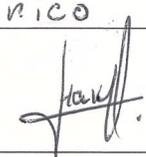
Se repara Entrada Hembra del Pedal. Se reemplaza Pedal

por uno Nuevo.

Hora Inicio:

Hora Terminó:

Nombre	<u>Rodrigo Olivares</u>
Cargo	<u>Coordinador Equipos Médicos</u>
Firma	
CLIENTE	

Nombre	<u>Ricardo Bravo</u>
Cargo	<u>Técnico</u>
Firma	
CENCOMEX	