

FECHA: 27 / 08 / 20

Cliente: Hospital de Castro
Dirección: Barrao Fawite 852
Ciudad: Castro Fono contacto: _____

Equipo/Sistema: Loson Marca: Quanta System
Modelo: Lt/Ho. Serie: LHT1939-1018

Servicio:

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

Tipo de falla:

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

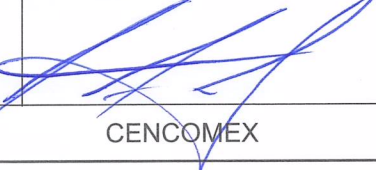
Descripción Trabajo:

Cambio de Agua, Filtro de Agua.
Equipo operativo.
Equipo Calibrado.
Prox. Mant. Diciembre 2020.

Hora Inicio:

Hora Terminó:

Nombre	 Daniela Hertz Flores
Cargo	16.794.052-8 Enfermera
Firma	
	CLIENTE

Nombre	Aurora Yara
Cargo	Supervisor
Firma	
	CENCOMEX