

FECHA: 1 / 12 / 23

Cliente: Hospital Dipreca
Dirección: Vital Apoquindo 1200
Ciudad: Santiago Fono contacto: _____

Equipo/Sistema: USER Marca: Avanta system
Modelo: Uhu EVO Serie: LV0287-0123

Servicio:

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

Tipo de falla:

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

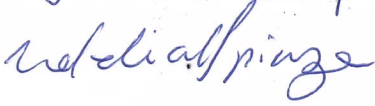
Descripción Trabajo:

El equipo se recibe sin Blastsuield
Cambio de filtro y drenado y relleno de agua bidestilada
Presenta problemas en gráfica de la pantalla
Presenta pedal con cable en mal estado e intermedio
El equipo queda sin Blastsuield ya que equipo de venta
ya dejó 2 repuestos en el hospital.

Hora Inicio:

Hora Terminó:

Nombre	<u>Jack User</u>
Cargo	<u>Sc</u>
Firma	
CLIENTE	

Nombre	<u>Natalia Espinoza</u>
Cargo	<u>Ingeniero de campo</u>
Firma	
CENCOMEX	