 INGENIERÍA BIOMÉDICA

|  |  |
| --- | --- |
| No. DE CONTROL: 2  No. DE SERIE BCF05351  EQUIPO: MEZCLADOR DE AIRE-OXIGENO | SOLICITUD DE SERVICIO. FOLIO: 1  FECHA DE SOLICITUD:  FECHA DE TERMINACIÓN: |
| DEPARTAMENTO SOLICITANTE  Departamento: Reporta:  Falla Reportada: | |
| INGENIERÍA BIOMÉDICA  Recibe: Asignado A: alñfakjsdlñkj  Trabajo Realizado: | |
| FALLA ENCONTRADA  Equipo Defectuoso | PARTES NUEVAS |
| TRABAJO REALIZADO  Trabajo Realizado |
| OBSERVACIONES | |
| COSTOS ESTIMADOS  Horas Ingeniero: 0 X Total:  Costo Refacciones:  Costo Servicio Externo: | |
| DEPARTAMENTO SOLICITANTE  Recibido de Conformidad por: Fecha:  Comentarios: | |