

Orden de Trabajo

ORDEN Nº	1131	HOSPITAL:	Prueba
DIRECCION:	Prueba	TELEFONO:	667788
DESCRIPCION:			
EQUIPO:	MONITOR MULTIPARAMETRO	ID EQUIPO:	PRO-1130092 (1393-001092)
FABRICANTE:	SPACELABS	SERIE:	EM_P2-MONITORM7
MODELO:	XPRESSON	UBICACION:	Piso:2-Recinto:recinto momentaneo
TIPO DE MANTENIMIENTO		MANTENIMIENTO	
PREVENTIVO		EXTERNO	
AUTORIZADA		SUPERVISOR DE EJECUCION	
patricio		patricio	
ENCARGADO DE MANTENIMIENTO		FECHA EMISION	
SIN RESPONSABLE		04-04-2019	
COSTO APROXIMADO		FECHA PROGRAMADA	
1		2019-04-04	

FALLAS O AVERIAS PRESENTADAS	TRABAJOS SOLICITADOS

REPUESTOS REQUERIDOS			
CODIGO	DESCRIPCION DEL REPUESTO	CANT. PLANIF	CANT. UTILIZADA

OBSERVACIONES

COSTO:	
FINALIZACION DE TRABAJOS	

REVISADO	FECHA	FIRMA ENCARGADO HOSPITAL	APROBADO	FIRMA ENCARGADO MANTENIMIENTO