



Administración de los
Servicios de Salud del Estado



Centro Hospitalario
PEREIRA ROSSELL
**INGENIERÍA
CLÍNICA**

CENTRO HOSPITALARIO PEREIRA ROSSELL 03361
INGENIERÍA CLÍNICA

INGRESO DE EQUIPOS

FECHA:	<input type="text"/>	EQUIPO:	<input type="text"/>
MARCA:	<input type="text"/>	MODELO:	<input type="text"/>
CÓDIGO:	<input type="text"/>	Nº Serie:	<input type="text"/>
SERVICIO:	<input type="text"/>	CONTACTO:	<input type="text"/>

PROBLEMA:

ACCESORIOS:

INTERVENCION TÉCNICA

NOMBRE:	<input type="text"/>	Nº TÉCNICO:	<input type="text"/>
FECHA REP.:	<input type="text"/>	HORAS TRABAJO:	<input type="text"/>

TRABAJO REALIZADO:

REPARADO BAJA REPUESTO EMPRESA

REPUESTOS NECESARIOS

NÚMERO I.C.

FECHA I.C.

EMPRESA:

FECHA DE ENVIADO:

ENTREGADO:

FIRMA:

CONTRAFIRMA:

CONSTANCIA DE ENTREGA

03361

FECHA:

EQUIPO:

CÓDIGO/SERIE:

OBSERVACIONES: