

ÁREA BIOMÉDICA SOLICITUD DE SERVICIO

FOLIO
FECHA: / /
HORA: :

DEPARTAMENTO / ÁREA SOLICITANTE:

Atención a: _____

Departamento: _____

DESCRIPCION DEL TRABAJO SOLICITADO / FALLA

<p>DATOS DE EQUIPO</p> <p>Tipo de equipo: _____</p> <p>Marca: _____</p> <p>Modelo: _____</p> <p>Núm. De serie: _____</p> <p>Núm. de Inventario _____</p>	<p>SERVICIO:</p> <p>Tipo de servicio:</p> <p><input type="radio"/> Preventivo <input type="radio"/> Correctivo <input type="radio"/></p> <p>capacitación</p> <p><input type="radio"/> Revisión <input type="radio"/> Instalación <input type="radio"/></p> <p>Desinstalación</p> <p>Reporte: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
---	---

REFACCIONES Y CONSUMIBLES		
No. de parte	Descripción	Cantidad
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

_____ Nombre y firma del solicitante	_____ Nombre y firma Biomédico CEMA	No de orden asignada _____
---	---	-------------------------------