



Provincia de Santa Cruz
Hospital Regional Río Gallegos
Dirección de Conservación y Mantenimiento

H.R.R.G.

ORDEN DE SERVICIO

D N°:

Departamento Supervisión Comunicaciones Técnicas Mantenimiento Taller Elecromedicina

De Fecha	A Fecha	Nivel/Piso	Sector	Área	Local	Nº	Empresa					
							Operario					
Detalle de Trabajos					Materiales Cambio Reparación Faltante Rotura Reposición Otros							
					Reclamo		Repuesta					
					Fecha/...../.....		Hora:		Fecha/...../.....		Hora:	
					Nombre y Firma Personal					Nombre y Firma Jefe Sector/Área		
					Firma					Firma		
					Aclaración:					Aclaración:		
					Nº Documento:					Nº Documento:		