N° DE ACTIVO:

DESCRIPCIÓN: INFORME NEURO RADIOLOG MARCA: YORK

N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO: RESPONSABLE CLÍNICA:

MODELO:

FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

S/R INFORME NEURO RADIOLOGÍA 2

YGFC04CBAHEFXLEG 50531N09400677 MAR-JUN-SEP-DIC

JEFE DE AREA +56 9 4402 9787 SUPERVISOR DE AREA +56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



