

|                        |                                |
|------------------------|--------------------------------|
| N° DE ACTIVO:          | S/R                            |
| DESCRIPCIÓN:           | RECEPCIÓN ENDOSCOPIA DIGESTIVA |
| MARCA:                 | YORK                           |
| MODELO:                | YGFC12CBAHEF-L                 |
| N° SERIE:              | F5011011GF19433                |
| FRECUENCIA MANTENCIÓN: | FEB-MAY-AGO-NOV                |
| RESPONSABLE CLÍNICA:   | JEFE DE AREA                   |
| FONO:                  | +56 9 4402 9787                |
| RESPONSABLE CLÍNICA:   | SUPERVISOR DE AREA             |
| FONO:                  | +56 9 7708 9643                |

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

PRÓXIMA MANTENCIÓN:

