N° DE ACTIVO: S/R

DESCRIPCIÓN:

MARCA:

MODELO: YGFC05CBAHEFXREG N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

ENTRADA INFORME NEURO RADIOLOGIA YORK

50531E03048579 MAR-JUN-SEP-DIC **JEFE DE AREA** +56 9 4402 9787 **SUPERVISOR DE AREA** +56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:

