N° DE ACTIVO: DESCRIPCIÓN: MARCA:

MODELO: N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO: RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO: ÚLTIMA MANTENCIÓN: 50002027-0

NORTE, HABITACIÓN 7 1407

YORK

50531E19667043 MAR-JUN-SEP-DIC **JEFE DE AREA** +56 9 4402 9787 **SUPERVISOR DE AREA**

YGFC07CBAHEFXREG

+56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



