**N° DE ACTIVO:** DESCRIPCIÓN: MARCA: MODELO: N° SERIE:

FRECUENCIA MANTENCIÓN:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO: RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

50002044-0 SUR, HABITACIÓN 1329

YGFC07CBAHEFXLEG

YORK

50531E19666980 FEB-MAY-AGO-NOV **JEFE DE AREA** +56 9 4402 9787 **SUPERVISOR DE AREA** +56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



