



| | | |
|------------------------|--|--|
| N° DE ACTIVO: | S/R |   |
| DESCRIPCIÓN: | OFICINA EJERCITACION TRAUMATOLOGIA EQUIPO 2, PISO 4 VIT | |
| MARCA: | YORK | |
| MODELO: | YGFC03CBAUEFXLEH | |
| N° SERIE: | 50532D04128783 | |
| FRECUENCIA MANTENCIÓN: | FEB-MAY-AGO-NOV | |
| RESPONSABLE CLÍNICA: | JEFE DE AREA | |
| FONO: | +56 9 5648 7109 | |
| RESPONSABLE CLÍNICA: | SUPERVISOR DE AREA | |
| FONO: | +56 9 5648 7109 | |
| ÚLTIMA MANTENCIÓN: | PRÓXIMA MANTENCIÓN: | |