N° DE ACTIVO: DESCRIPCIÓN: MARCA:

MODELO: N° SERIE:

FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

S/R

SALA DE INFORMES HT

YORK

YGFC03CBAHEF-L F5011001EF200036 FEB-MAY-AGO-NOV **JEFE DE AREA** +56 9 4402 9787

SUPERVISOR DE AREA +56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



