**N° DE ACTIVO:** DESCRIPCIÓN: 50003854-0

BOX PEDIATRICO 1 VACUNATORIO SUB 2

**ANWO** 

MARCA: MODELO: FCA500CT-M N° SERIE:

FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO: RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

3409932910603070100021 ENE-ABR-JUL-OCT

**JEFE DE AREA** +56 9 5648 7109 SUPERVISOR DE AREA +56 9 5648 7109

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



