S/R **N° DE ACTIVO:**

DESCRIPCIÓN: **MAXILOFACIAL 1 BOX 1**

MARCA: **ANWO** MODELO: FCA400CT N° SERIE: K112071027 FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA: **JEFE DE AREA** FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

MAR-JUN-SEP-DIC +56 9 4402 9787

SUPERVISOR DE AREA

+56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



