N° DE ACTIVO: DESCRIPCIÓN: MARCA:

MARCA:
MODELO:
N° SERIE:

FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

50002029-0

NORTE, HABITACIÓN 3 1403

YORK

YGFC07CBAHEFXREG 50531E19667004 MAR-JUN-SEP-DIC JEFE DE AREA +56 9 4402 9787 SUPERVISOR DE AREA +56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



