N° DE ACTIVO: DESCRIPCIÓN: MARCA:

MARCA: MODELO: N° SERIE:

N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

50001067-0

CONVENIO FRENTE MODULO 11

YORK

50530B70447361 ENE-ABR-JUL-OCT JEFE DE AREA +56 9 4402 9787 SUPERVISOR DE AREA +56 9 7708 9643

YGFC08CBAHEFXL-DE

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



