N° DE ACTIVO: DESCRIPCIÓN: MARCA: MODELO: N° SERIE:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

S/R HABITACIÓN 2 YORK

YGFC5CBAHEFXXRDE 50530N60395076 FEB-MAY-AGO-NOV **JEFE DE AREA** +56 9 4402 9787 **SUPERVISOR DE AREA**

+56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



