**N° DE ACTIVO:** DESCRIPCIÓN: MARCA:

YORK

MODELO: N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO: ÚLTIMA MANTENCIÓN: 50002067-0 **CENTRO NORTE, HABITACIONES 1316** 

YGFC07CBAHEFXLEG 50531E19667003 FEB-MAY-AGO-NOV **JEFE DE AREA** 

+56 9 4402 9787 **SUPERVISOR DE AREA** +56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



