**N° DE ACTIVO:** 

SALA DE REUNIÓN (ANESTESIA) DESCRIPCIÓN:

MARCA:

N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

MODELO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

S/R

YORK

F5011007EF20420 FEB-MAY-AGO-NOV **JEFE DE AREA** +56 9 4402 9787

YGFC08CBAHEF-L

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

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



