

| | |
|------------------------|--------------------------------|
| N° DE ACTIVO: | S/R |
| DESCRIPCIÓN: | PISO -1 ODONTOLOGIA CONSULTA 1 |
| MARCA: | YORK |
| MODELO: | CPY06R65V2R6ER3 |
| N° SERIE: | 9146690 |
| FRECUENCIA MANTENCIÓN: | MAR-JUN-SEP-DIC |
| RESPONSABLE CLÍNICA: | JEFE DE AREA |
| FONO: | +56 9 4402 9787 |
| RESPONSABLE CLÍNICA: | SUPERVISOR DE AREA |
| FONO: | +56 9 7708 9643 |

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

PRÓXIMA MANTENCIÓN:

