N° DE ACTIVO:

DESCRIPCIÓN:

MARCA:

MODELO:

N° SERIE:

EDECUENCIA MANITENCIÓN:

FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO: RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

S/R
HABITACIÓN 3
YORK
YGFC04CBAHEF-R
F5011004EF20203
FEB-MAY-AGO-NOV

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

PRÓXIMA MANTENCIÓN:

