**N° DE ACTIVO:** DESCRIPCIÓN:

MARCA: MODELO: N° SERIE:

FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

S/R CASA N° 6 LOGISTICA 1

**OCEAN** CES12E-DOO

JAA0WAF9160233010016 FEB-MAY-AGO-NOV **JEFE DE AREA** 

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

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



