N° DE ACTIVO: S/R

DESCRIPCIÓN:

MARCA:

MODELO: N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

RAYOS X SALA DE PROCEDIMIENTOS 1

YORK YGFC06CBAHEFFL

F2265013BH03189 **ENE-ABR-JUL-OCT JEFE DE AREA** +56 9 4402 9787

SUPERVISOR DE AREA +56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



