N° DE ACTIVO:

DESCRIPCIÓN: ODONTOLOGIA - BOX 3 RADIOLOGIA

MARCA: YO

MODELO:
N° SERIE:
FRECUENCIA MANTENCIÓN:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

S/R ODONTOLOGIA - BOX 3 RADIOLOG

YORK
YGFC07CBAHEFXXLDE

50530N60400549
MAR-JUN-SEP-DIC
JEFE DE AREA
+56 9 4402 9787
SUPERVISOR DE AREA

+56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



