**N° DE ACTIVO:** DESCRIPCIÓN: MARCA: MODELO: N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

HABITACIÓN 11 YORK YGFC04CBAHEF-L F5011003EF20110 FEB-MAY-AGO-NOV **JEFE DE AREA** 

+56 9 4402 9787

**SUPERVISOR DE AREA** +56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



