S/R **N° DE ACTIVO:**

DESCRIPCIÓN:

MARCA: MODELO:

N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

PERIFÉRICA HA PISO 3 TORRE SUR

LG LT44BGP 807TRJL1K764 ENE-ABR-JUL-OCT **JEFE DE AREA**

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

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



