S/R **N° DE ACTIVO:** DESCRIPCIÓN: GRUPO 6 MARCA: YORK MODELO: N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN:

RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO: RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

YGFC12CBAHEFXXRDE 50530B70447599 FEB-MAY-AGO-NOV **JEFE DE AREA** +56 9 4402 9787

**SUPERVISOR DE AREA** 

+56 9 7708 9643 PRÓXIMA MANTENCIÓN:



