S/R **N° DE ACTIVO:** DESCRIPCIÓN: MARCA: YORK MODELO: YGFC10CBAHEFXXR-E N° SERIE:

FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO: RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO: ÚLTIMA MANTENCIÓN: **AUDITORIO 1**

F5047013FA08742 **ENE-ABR-JUL-OCT JEFE DE AREA** +56 9 4402 9787 **SUPERVISOR DE AREA** +56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



