**N° DE ACTIVO:** S/R

DESCRIPCIÓN:

MARCA: YORK

MODELO: N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

**CENTRO NORTE, HABITACIONES 1308** 

YGFC07CBAHEFXLEG 50531E19666983

FEB-MAY-AGO-NOV **JEFE DE AREA** +56 9 4402 9787 **SUPERVISOR DE AREA** +56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



