**N° DE ACTIVO:** DESCRIPCIÓN:

MARCA: MODELO: N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

S/REG

PISO 7 B TORRE MEDICA

**AEROLITE** APH1015 19011900287 **TODOS LOS MESES JEFE DE AREA** +56 9 4402 9787

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

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



