S/R **N° DE ACTIVO:**

DESCRIPCIÓN:

MARCA:

N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN:

MODELO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

SECRETARIA DIGITACIÓN

YGFC04CBAHEFXREG

YORK

50531E03048555 **ENE-ABR-JUL-OCT JEFE DE AREA** +56 9 4402 9787 **SUPERVISOR DE AREA**

+56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



