N° DE ACTIVO: DESCRIPCIÓN: MARCA: MODELO: N° SERIE:

FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

50001899-0 **ADMINISTRACIÓN** YORK

YGFC03CBAHEFXREG 50531E19666907 ENE-ABR-JUL-OCT

JEFE DE AREA +56 9 4402 9787 **SUPERVISOR DE AREA** +56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



