N° DE ACTIVO: S/R

DESCRIPCIÓN: RESONANCIA MAGNÉTICA - TOMOGRAFÍA

COMPUTADA 2

YORK

MODELO:

N° SERIE:

FRECUENCIA MANTENCIÓN:

RESPONSABI E CLÍNICA:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

MARCA:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

YFB3550HZS 158310AR024 MAR-JUN-SEP-DIC JEFE DE AREA +56 9 4402 9787 SUPERVISOR DE AREA

+56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



