**N° DE ACTIVO:** DESCRIPCIÓN: MARCA:

MODELO: N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

50002028-0

YGFC07CBAHEFXL

NORTE, HABITACIÓN 1405

YORK

50531E19666996 MAR-JUN-SEP-DIC **JEFE DE AREA** +56 9 4402 9787 **SUPERVISOR DE AREA** 

+56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



