N° DE ACTIVO:
DESCRIPCIÓN:
MARCA:
MODELO:

MODELO:
N° SERIE:
FRECUENCIA MANTENCIÓN:

FRECUENCIA MANTENCION RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

50001387-0 LABORATORIO BOX 5 B

YORK

YGFC08CBAHEF-R F5011008EF20460 ENE-ABR-JUL-OCT JEFE DE AREA +56 9 4402 9787 SUPERVISOR DE AREA

+56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



