**N° DE ACTIVO:** 

DESCRIPCIÓN: **CARPAS VACUNATORIO COVID 19** MARCA: **CLARK** MODELO:

N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

S/REG

CST - 12HREO

240444855107A070151143 **TODOS LOS MESES** 

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

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



