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

N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO: RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

50001284-0 SB. ASISTENTE SOCIAL 1

YORK

YGFC03CBAHEF-R F5011002EF20080 ENE-ABR-JUL-OCT **JEFE DE AREA** +56 9 4402 9787 **SUPERVISOR DE AREA** 

+56 9 7708 9643 PRÓXIMA MANTENCIÓN:



