**N° DE ACTIVO:** DESCRIPCIÓN: MARCA:

MODELO:

N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO: RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO: ÚLTIMA MANTENCIÓN: 50003504-0

HABITACIÓN 564 UCI ADULTOS CAS

INTERCAL MF00-14-10-9-0-H 15497.2.4.1

ENE-MAR-MAY-JUL-SEPT-NOV

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

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



