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

FRECUENCIA MANTENCIÓN:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

S/R **PASILLO E** YORK

YGFC05CBAHEXXL-E F5047005FA08558 **ENE-ABR-JUL-OCT JEFE DE AREA** +56 9 4402 9787

SUPERVISOR DE AREA

+56 9 7708 9643 PRÓXIMA MANTENCIÓN:



