N° DE ACTIVO:
DESCRIPCIÓN:
MARCA:
MODELO:

MODELO:
N° SERIE:
FRECUENCIA MANTENCIÓN:
RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

S/R SALA DE INFORME

YORK

YGFC07CBAHEFXXLDE 50530N60400612 FEB-MAY-AGO-NOV JEFE DE AREA +56 9 4402 9787

SUPERVISOR DE AREA +56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



