N° DE ACTIVO: DESCRIPCIÓN: MARCA: MODELO:

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

FONO: RESPONS

RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

S/R PAMELA CHAVEZ

YORK

YGFC02CBAHESEFR F4031108CD08200 ENE-ABR-JUL-OCT JEFE DE AREA +56 9 4402 9787

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

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



