

| | |
|------------------------|--|
| N° DE ACTIVO: | 50003128-0 |
| DESCRIPCIÓN: | UMA SALA DE TRANSPLANTE LABORATORIO |
| MARCA: | INTERCAL |
| MODELO: | MF012018190H |
| N° SERIE: | 131921.1.1 |
| FRECUENCIA MANTENCIÓN: | FEB-ABR-JUN-AGO-OCT-DIC |
| RESPONSABLE CLÍNICA: | JEFE DE AREA |
| FONO: | +56 9 4402 9787 |
| RESPONSABLE CLÍNICA: | SUPERVISOR DE AREA |
| FONO: | +56 9 7708 9643 |
| ÚLTIMA MANTENCIÓN: | PRÓXIMA MANTENCIÓN: |

