N° DE ACTIVO: DESCRIPCIÓN: MARCA:

MODELO:
N° SERIE:
FRECUENCIA MANTENCIO

FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

S/R

SUR, HABITACION 444

YORK

YGFC04CBAAEFL F402001DI12903 FEB-MAY-AGO-NOV JEFE DE AREA +56 9 4402 9787

SUPERVISOR DE AREA +56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



