**N° DE ACTIVO:** S/R

DESCRIPCIÓN: CENTRAL TELEFÓNICA 1 INGRESO NO

**PERMITIDO** 

MARCA:

N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN:

MODELO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

YORK YGFC04CBAHEF-R F5011004EF20305 **ENE-ABR-JUL-OCT JEFE DE AREA** 

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

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



