S/R **N° DE ACTIVO:**

DESCRIPCIÓN: RESIDENCIA MEDICA, PISO 5 UCI

YORK

S/R

MARCA: MODELO: N° SERIE:

FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

CORONARIA (FRENTE HAB 588)

S/R MAR-JUN-SEP-DIC **JEFE DE AREA** +56 9 5648 7109 SUPERVISOR DE AREA +56 9 5648 7109

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



