**N° DE ACTIVO:** DESCRIPCIÓN: MARCA: MODELO: N° SERIE: 50531E19667009 MAR-JUN-SEP-DIC FRECUENCIA MANTENCIÓN: **JEFE DE AREA** 

RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

50001960-0 SUR, SALA EXAMEN 2 YORK YGFC07CBAHEFXREG

+56 9 4402 9787

+56 9 7708 9643

**SUPERVISOR DE AREA** 



PRÓXIMA MANTENCIÓN: