**N° DE ACTIVO:** 

DESCRIPCIÓN:

MARCA: MODELO: N° SERIE:

S/R S/R

FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

**ESTAR MEDICO HOSPITALIZACION** 

PEDIATRIA, PISO 1 NORTE VITACURA YORK

**ENE-ABR-JUL-OCT JEFE DE AREA** +56 9 4402 9787 SUPERVISOR DE AREA +56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



