N° DE ACTIVO: DESCRIPCIÓN: MARCA:

MARCA: MODELO: N° SERIE:

FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

50003550-0

HABITACIÓN 561 UCI ADULTOS CAS

INTERCAL MF00-14-10-9-0-H 15497.2.4.4

ENE-MAR-MAY-JUL-SEPT-NOV

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

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



