N° DE ACTIVO:

DESCRIPCIÓN: B

HE

MARCA: YO

N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA:

MODELO:

FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

S/R BANCO DE SANGRE 3, SALA DE

HEMODERIVADOS

YORK

YGFC08CBAHEFXXLDE 50530B70447366 MAR-JUN-SEP-DIC JEFE DE AREA +56 9 4402 9787 SUPERVISOR DE AREA

+56 9 7708 9643
PRÓXIMA MANTENCIÓN:



