N° DE ACTIVO: DESCRIPCIÓN: MARCA: MODELO: N° SERIE:

N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO: RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

S/R HABITACIÓN 1 YORK

> YGFC05CHAEFXRDE 5053N60395077 FEB-MAY-AGO-NOV JEFE DE AREA +56 9 4402 9787 SUPERVISOR DE AREA

+56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



