N° DE ACTIVO:
DESCRIPCIÓN:
MARCA:

MODELO: N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

S/R SUB HABITACIÓ

SUR, HABITACIÓN 620

YORK

YGFC06CBASEFXLEH
50531C64669008
MAR-JUN-SEP-DIC
JEFE DE AREA
+56 9 4402 9787

SUPERVISOR DE AREA +56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



