**N° DE ACTIVO:** DESCRIPCIÓN: MARCA: MODELO: F5011002EF20072 N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN: FEB-MAY-AGO-NOV **JEFE DE AREA** 

RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO: RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

50001113-0 HABITACIÓN 10 YORK YGFC03CBAHEF-R

+56 9 4402 9787

+56 9 7708 9643

**SUPERVISOR DE AREA** 



PRÓXIMA MANTENCIÓN: