**N° DE ACTIVO:** S/R

DESCRIPCIÓN: TOMA DE MUESTRA PCR VIAJERO /

ASINTOMÁTICO 2

K113065147

MARCA: MODELO: N° SERIE:

FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

**ANWO** FCA400CT

**ENE-ABR-JUL-OCT JEFE DE AREA** +56 9 4402 9787 SUPERVISOR DE AREA +56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



