**N° DE ACTIVO:** 

DESCRIPCIÓN:

MARCA: YORK

MODELO: N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

S/R SALA DE REANIMACIÓN VACUNATORIO

YGFC07CBAHEFX-L F6008005FB10000 ENE-ABR-JUL-OCT **JEFE DE AREA** 

+56 9 4402 9787 **SUPERVISOR DE AREA** +56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



