**N° DE ACTIVO:** 

DESCRIPCIÓN:

**PONIENTE** YORK

MARCA: MODELO: N° SERIE:

FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

50002088-0 CENTRO SUR, HALL ESPERA NOR

YGFC07CBAHEFXREG 50531E19667119

FEB-MAY-AGO-NOV **JEFE DE AREA** +56 9 4402 9787

SUPERVISOR DE AREA +56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



