**N° DE ACTIVO:** S/R

DESCRIPCIÓN:

YORK S/REG

S/REG

MAR-JUN-SEP-DIC

**JEFE DE AREA** 

+56 9 4402 9787

+56 9 7708 9643

SUPERVISOR DE AREA

N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA:

MARCA:

MODELO:

FONO: RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

RESONANCIA MAGNÉTICA - OFC. SECRETARIA FRENTE A MAMPARA



PRÓXIMA MANTENCIÓN: