N° DE ACTIVO:

DESCRIPCIÓN: OF. MÉDICOS END DIGESTIVA.3 EX

PROTECCIÓN 3

S/R

MARCA:

N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO: RESPONSABLE CLÍNICA:

MODELO:

FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

YORK YGFC10CBAHEF-R F5011010EF19378 FEB-MAY-AGO-NOV

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

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



