N° DE ACTIVO: DESCRIPCIÓN:

MARCA: MODELO: N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

50002264-0 SUR PONIENTE, HABITACIÓN 1319

YORK

50531E19667026 FEB-MAY-AGO-NOV **JEFE DE AREA** +56 9 4402 9787 **SUPERVISOR DE AREA**

YGFC07CBAHEFXR

+56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



