**N° DE ACTIVO:** DESCRIPCIÓN: MARCA:

MODELO: N° SERIE:

FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

50002308-0

OF. MANTENCIÓN, RECEPCIÓN

YORK

F5030005EK08548 ENE-ABR-JUL-OCT **JEFE DE AREA** +56 9 4402 9787 **SUPERVISOR DE AREA** 

YGFC05CBAHEF-L

+56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:

