S/R **N° DE ACTIVO:** DESCRIPCIÓN: **CONSULTA 4** MARCA: YORK MODELO: LFP-136 N° SERIE: S/REG FEB-MAY-AGO-NOV

FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA:

**JEFE DE AREA** FONO: +56 9 4402 9787 RESPONSABLE CLÍNICA: **SUPERVISOR DE AREA** +56 9 7708 9643 FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



