N° DE ACTIVO: S/R

DESCRIPCIÓN: RAYOS X PASILLOS MÓDULOS

RECEPCIÓN 2

YORK

S/REG

MARCA: MODELO: N° SERIE:

FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO: RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

S/REG
ENE-ABR-JUL-OCT
JEFE DE AREA
+56 9 4402 9787
SUPERVISOR DE AREA

+56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



