**N° DE ACTIVO:** DESCRIPCIÓN: MARCA: MODELO: N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN:

50003843-0 BODEGA SEQUMED 2 **MIDEA** 

MOABW-12HN1

34185062500409100000000

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

+56 9 7708 9643

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO: RESPONSABLE CLÍNICA: **SUPERVISOR DE AREA** 

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

FONO:

PRÓXIMA MANTENCIÓN:

