**N° DE ACTIVO:** DESCRIPCIÓN:

MARCA: MODELO:

N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

S/R

RAYOS X CÁMARA CLARA 2

YORK

YGFC12CBAHEFR 50530F60169074 ENE-ABR-JUL-OCT **JEFE DE AREA** +56 9 4402 9787

**SUPERVISOR DE AREA** +56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



