N° DE ACTIVO: DESCRIPCIÓN: MARCA: MODELO:

MODELO: N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN:

FRECUENCIA MANTENCION RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

50001353-0 SALA PROCEDIMIENTOS

YORK YGFC03CBAHEF-L

F5011001EF20045
FEB-MAY-AGO-NOV
JEFE DE AREA
+56 9 4402 9787
SUPERVISOR DE AREA
+56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



