S/R **N° DE ACTIVO:**

DESCRIPCIÓN: SUR, RECEPCIÓN UTAC, INTERMEDIO

MARCA: YORK

MODELO: N° SERIE: 50530B70447178 FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA: **JEFE DE AREA** FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

YGFC060AHEFXXRDE FEB-MAY-AGO-NOV +56 9 4402 9787 **SUPERVISOR DE AREA**

+56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



