N° DE ACTIVO: DESCRIPCIÓN:

MARCA: MODELO:

N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO: RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

S/R

INFORME DE CUERPOS EQUIPO 2

YORK

YGFC10CBAHEF-R F4002016DB04353 MAR-JUN-SEP-DIC JEFE DE AREA +56 9 4402 9787 SUPERVISOR DE AREA +56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



