N° DE ACTIVO: DESCRIPCIÓN: MARCA: MODELO:

MARCA:
MODELO:
N° SERIE:
ERECLIENCIA MANTEN

FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

50002319-0 NORTE, HABITACION 421

YORK

YGFC04CBAHEFXLEG 50531E03057404 FEB-MAY-AGO-NOV JEFE DE AREA +56 9 4402 9787

SUPERVISOR DE AREA +56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



