S/R **N° DE ACTIVO:** DESCRIPCIÓN: **SUR, HAB 241** MARCA: **ANWO** MODELO: FCA400CT K114061767 N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN: **ENE-ABR-JUL-OCT JEFE DE AREA** +56 9 4402 9787

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:



PRÓXIMA MANTENCIÓN:

SUPERVISOR DE AREA

+56 9 7708 9643