S/R **N° DE ACTIVO:**

DESCRIPCIÓN: CENTRO, CORONARIA, HABITACIÓN 586

YORK MARCA: MODELO: S/REG N° SERIE: S/REG

FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

JEFE DE AREA +56 9 4402 9787 RESPONSABLE CLÍNICA: **SUPERVISOR DE AREA** +56 9 7708 9643 FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

PRÓXIMA MANTENCIÓN:

MAR-JUN-SEP-DIC



