N° DE ACTIVO: DESCRIPCIÓN: MARCA: MODELO:

N° SERIE:

FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

S/R **SUR, HABITACION 1613**

YGFC08CBAHEFXLEG

YORK

50531E19667070 MAR-JUN-SEP-DIC **JEFE DE AREA** +56 9 4402 9787 **SUPERVISOR DE AREA**

+56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



