N° DE ACTIVO:

DESCRIPCIÓN: SUB. GERENTE EQUIPOS MEDICOS

MARCA: MODELO:

N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

S/R
SUB-GERENTE FOUIPOS MEDICO

YORK

YGFC04CBAHEFXXL-DE F50530F60168749 ENE-ABR-JUL-OCT JEFE DE AREA +56 9 4402 9787 SUPERVISOR DE AREA

+56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:

**ORCLEANE** INGENIERI

