N° DE ACTIVO: DESCRIPCIÓN: MARCA: MODELO: N° SERIE:

N° SERIE:
FRECUENCIA MANTENCIÓN:
RESPONSABLE CLÍNICA:
FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

S/R NORTE, HAB 205

YORK

FCHW400W31932P UBGM021213 ENE-ABR-JUL-OCT JEFE DE AREA

+56 9 4402 9787 SUPERVISOR DE AREA +56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



