N° DE ACTIVO: DESCRIPCIÓN:

FICHA CLINICA EQUIPO 2, ALA NORTE,

PISO 3 CLINICA

ENE-ABR-JUL-OCT

JEFE DE AREA

+56 9 4402 9787

+56 9 7708 9643

SUPERVISOR DE AREA

YORK

S/R

S/R

MARCA: MODELO: N° SERIE:

FRECUENCIA MANTENCIÓN:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:



PRÓXIMA MANTENCIÓN: