N° DE ACTIVO: DESCRIPCIÓN: MARCA:

MARCA:
MODELO:

N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA:

RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

50001009-0

UMA 05 P5° AL P16° TORRE SUR

YORK

XTI-063X090-BALA0500A CKPMXT0013

FEB-ABR-JUN-AGO-OCT-DIC JEFE DE AREA +56 9 4402 9787 SUPERVISOR DE AREA +56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



