N° DE ACTIVO:
DESCRIPCIÓN:
MARCA:
MODELO:

MODELO:

N° SERIE:

FRECUENCIA MANTENCIÓN:

RESPONSABI E CLÍNICA:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

50002069-0 SUR, HABITACION 1619

YORK
YGFC08CBAHEFXREG

50531E19667076 MAR-JUN-SEP-DIC JEFE DE AREA +56 9 4402 9787 SUPERVISOR DE AREA

+56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



