**N° DE ACTIVO:** S/R

DESCRIPCIÓN: **ESTAR DE RECUPERACION** 

MARCA: **ANWO** MODELO: S/REG N° SERIE: S/REG

FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA:

FEB-MAY-AGO-NOV **JEFE DE AREA** FONO: +56 9 4402 9787 RESPONSABLE CLÍNICA: **SUPERVISOR DE AREA** FONO: +56 9 7708 9643

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



