N° DE ACTIVO: DESCRIPCIÓN: MARCA:

MODELO:

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

RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

S/R

KINESIOLOGÍA CONSULTA N°7

YORK

5053IE03048954 ENE-ABR-JUL-OCT **JEFE DE AREA** +56 9 4402 9787 **SUPERVISOR DE AREA**

YGFC10CBAHEFX266

+56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



