N° DE ACTIVO: DESCRIPCIÓN:

MARCA: MODELO: N° SERIE:

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

RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

S/R

NORTE,7 SUITE HAB. 1607

YORK

50531E1966939
MAR-JUN-SEP-DIC
JEFE DE AREA
+56 9 4402 9787
SUPERVISOR DE AREA

YGFC14CBAHEFXL

SUPERVISOR DE AREA +56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



