N° DE ACTIVO: DESCRIPCIÓN: MARCA: MODELO:

MODELO:

N° SERIE:

FRECUENCIA MANTENCIÓN:

DESPONSABLE CLÍNICA:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

S/R SUR, HABITACION 451

YORK
YGFC04CBAHEF
F2662014BH12537
FEB-MAY-AGO-NOV
JEFE DE AREA

+56 9 4402 9787 SUPERVISOR DE AREA +56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



