N° DE ACTIVO: DESCRIPCIÓN:

MARCA:
MODELO:
N° SERIE:
FRECUENCIA MANTENCIÓN:

FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

S/R SUR, HABITACION 442

YORK YGFC04CBAHEFL

F4018001DE12740
FEB-MAY-AGO-NOV
JEFE DE AREA
+56 9 4402 9787
SUPERVISOR DE AREA

SUPERVISOR DE AREA +56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



