N° DE ACTIVO: DESCRIPCIÓN:

MARCA: MODELO: N° SERIE:

N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

S/R

OF ENFERMERA TÉCNICO

YGFC06CBAHEFXXLDE

YORK

50530N60395100 FEB-MAY-AGO-NOV JEFE DE AREA +56 9 4402 9787 SUPERVISOR DE AREA

SUPERVISOR DE AREA +56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



