**N° DE ACTIVO:** 

DESCRIPCIÓN: ECOTOMOGRAFIA, SALA EXÁMENES 8

MARCA:

MODELO: N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN:

RESPONSABLE CLÍNICA:

RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

S/R

YORK

YGFC05CBAHEFXXLDE 50530N60395029 ENE-ABR-JUL-OCT **JEFE DE AREA** +56 9 4402 9787

**SUPERVISOR DE AREA** +56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



