**N° DE ACTIVO:** DESCRIPCIÓN: MARCA:

MODELO: N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

50002149-0

NORTE,5 SUITE HAB.1605

YORK

50531E19667098 MAR-JUN-SEP-DIC **JEFE DE AREA** +56 9 4402 9787 **SUPERVISOR DE AREA** 

YGFC12CBAHEFXL

+56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



