N° DE ACTIVO: DESCRIPCIÓN:

MARCA: MODELO:

N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

S/R

KINESIOLOGÍA LABORATORIO

YORK

5053IN09400815 ENE-ABR-JUL-OCT **JEFE DE AREA** +56 9 4402 9787 **SUPERVISOR DE AREA**

YGFC06CBAHEFXREG

+56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



