N° DE ACTIVO: DESCRIPCIÓN:

MARCA:
MODELO:
N° SERIE:
ERECUENCIA MANTENCI

FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

S/R SUR, HABITACION 437

YORK

YGFC04CBAHEFR F4018002DG12772 FEB-MAY-AGO-NOV JEFE DE AREA +56 9 4402 9787

SUPERVISOR DE AREA +56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



