N° DE ACTIVO:

DESCRIPCIÓN: ENFERMERA GESTION DE CALIDAD

MARCA: Y

N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN:

FRECUENCIA MANTENCIÓN RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

MODELO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

S/R

YORK

50531E19666862 ENE-ABR-JUL-OCT JEFE DE AREA +56 9 4402 9787 SUPERVISOR DE AREA

+56 9 7708 9643

YGFC03CBAHEF-L

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



