N° DE ACTIVO: DESCRIPCIÓN:

MARCA: MODELO: N° SERIE:

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

RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

S/R

SALA ENDOSCOPIA UROLOGÍA

YORK

50530B70447160 FEB-MAY-AGO-NOV JEFE DE AREA +56 9 4402 9787 SUPERVISOR DE AREA +56 9 7708 9643

YGFC06CHAHEFXXRDE

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



