**N° DE ACTIVO:** 50001017-0

DESCRIPCIÓN:

LAB.

MODELO:

MARCA:

N° SERIE:

FRECUENCIA MANTENCIÓN:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

UMA 99 TOMA DE MUESTRAS, C.TELEF. DE

YORK XTI-036X045-BAHA050A

CKPMXT0029

**ENE-MAR-MAY-JUL-SEPT-NOV JEFE DE AREA** 

+56 9 4402 9787 SUPERVISOR DE AREA +56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



