S/R **N° DE ACTIVO:** 

DESCRIPCIÓN: **EQUIPO 35, PISO 2, ALEMANA SEGUROS** 

MARCA: MIDEA MODELO:

N° SERIE:

FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO: RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

MOABW-09HN1

341E02230031A180120870 FEB-MAY-AGO-NOV

**JEFE DE AREA** +56 9 5648 7109

SUPERVISOR DE AREA +56 9 5648 7109

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



