S/R **N° DE ACTIVO:** 

DESCRIPCIÓN: NORTE, HAB 225

MARCA: YORK MODELO: S/REG N° SERIE: S/REG

FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

**JEFE DE AREA** +56 9 4402 9787 RESPONSABLE CLÍNICA: **SUPERVISOR DE AREA** FONO: +56 9 7708 9643

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

PRÓXIMA MANTENCIÓN:

**ENE-ABR-JUL-OCT** 



