N° DE ACTIVO: DESCRIPCIÓN: MARCA:

MARCA: MODELO: N° SERIE:

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

RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

50001279-0

HEMODIÁLISIS, LADO ORIENTE 3

YORK

YGFC04CBAHEF-R F5011004EF20194 ENE-ABR-JUL-OCT JEFE DE AREA +56 9 4402 9787

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

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



