N° DE ACTIVO: DESCRIPCIÓN: MARCA: MODELO:

MODELO: N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

S/R ENTREGA EXAMENES 2

YORK

YGFC02CBAUEFXLEH 50531D85001164 ENE-ABR-JUL-OCT JEFE DE AREA +56 9 4402 9787

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

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



