N° DE ACTIVO: DESCRIPCIÓN:

MARCA: MODELO: N° SERIE:

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

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

S/R

INFORME NEURO RADIOLOGÍA 1

YORK

50531N09400840 MAR-JUN-SEP-DIC JEFE DE AREA +56 9 4402 9787 SUPERVISOR DE AREA +56 9 7708 9643

YGFC08CBAHEFXLEG

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



