N° DE ACTIVO:
DESCRIPCIÓN:
MARCA:
MODELO:
N° SERIE:

N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA:

RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

FONO: ÚLTIMA MANTENCIÓN: 50001166-0 LABORATORIO BOX 12 YORK

YGFC04CBAHEF-L F5011003EF20148 ENE-ABR-JUL-OCT JEFE DE AREA +56 9 4402 9787 SUPERVISOR DE AREA

+56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



