N° DE ACTIVO: DESCRIPCIÓN: MARCA:

MODELO:

N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

50001400-0

KINESIOLOGÍA CONSULTA Nº9

YORK

50531N09400819 ENE-ABR-JUL-OCT **JEFE DE AREA** +56 9 4402 9787 **SUPERVISOR DE AREA**

YGDC06CBAHEFXREG

+56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



