S/R **N° DE ACTIVO:**

DESCRIPCIÓN: NORTE, HAB 207

MARCA: YORK MODELO: S/REG N° SERIE: S/REG

FRECUENCIA MANTENCIÓN: **ENE-ABR-JUL-OCT** RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

JEFE DE AREA +56 9 4402 9787 RESPONSABLE CLÍNICA: **SUPERVISOR DE AREA**

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

FONO:

PRÓXIMA MANTENCIÓN:

+56 9 7708 9643



