**N° DE ACTIVO:** 

DESCRIPCIÓN: **URGENCIA GENERAL - RESIDENCIA** 

S/R

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

FONO: RESPONSABLE CLÍNICA:

MARCA:

FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

**MEDICINA INTERNA 1** YORK YGFC06CBAHEFXXRDE 50530B70447198 MAR-JUN-SEP-DIC **JEFE DE AREA** 

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

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



