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

N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

S/R

**CONTAC CENTER 4** YORK

YGFC12CBAHEFXRD-F 50530B80924640 FEB-MAY-AGO-NOV **JEFE DE AREA** +56 9 4402 9787

**SUPERVISOR DE AREA** +56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



