N° DE ACTIVO: DESCRIPCIÓN: MARCA: MODELO:

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

FONO: RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO: ÚLTIMA MANTENCIÓN: 50001501-0

SALA DE PROCEDIMIENTO

YORK

YGFC04CBAHEF-R F5011004EF20259 FEB-MAY-AGO-NOV JEFE DE AREA +56 9 4402 9787 SUPERVISOR DE AREA

SUPERVISOR DE AR +56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



