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

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

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

S/R NORTE, HAB 213

YORK

FCHW400W31932P UBGM021228 ENE-ABR-JUL-OCT JEFE DE AREA +56 9 4402 9787

SUPERVISOR DE AREA +56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



