N° DE ACTIVO: DESCRIPCIÓN: MARCA:

MODELO: N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

50001232-0

SALA PROCEDIMIENTOS 1

YORK

F5011004EF20216 FEB-MAY-AGO-NOV **JEFE DE AREA** +56 9 4402 9787 **SUPERVISOR DE AREA**

YGFC04CBAHEF-R

+56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



