N° DE ACTIVO: DESCRIPCIÓN: MARCA:

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

FONO: RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

50002148-0

NORTE,4 SUITE HAB 1604

YORK

50531E19667097 MAR-JUN-SEP-DIC **JEFE DE AREA** +56 9 4402 9787 **SUPERVISOR DE AREA**

YGFC12CBAHEFXL

+56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



