S/R **N° DE ACTIVO:**

DESCRIPCIÓN: **VEX SUB ESTACION 5**

S&P MARCA: SUBTHS2 MODELO: N° SERIE: THS-SUB2M5 FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA: **JEFE DE AREA** FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

MAR-JUN-SEP-DIC +56 9 4402 9787

SUPERVISOR DE AREA +56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



