**N° DE ACTIVO:** DESCRIPCIÓN: MARCA:

MODELO:

N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO: RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

50003509-0

BODEGA DE EQUIPOS 3 PABELLÓN

YORK

50531A84753838 FEB-MAY-AGO-NOV **JEFE DE AREA** +56 9 4402 9787 **SUPERVISOR DE AREA** 

YGFC12CBAUEFXLEH

+56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



