

N° DE ACTIVO:

DESCRIPCIÓN:

MARCA:

MODELO:

N° SERIE:

FRECUENCIA MANTENCIÓN:

RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

50002011-0

CENTRO NORTE, HABITACIONES 1311

YORK

YGFC07CBAHEFXREG

50531E19667027

FEB-MAY-AGO-NOV

JEFE DE AREA

+56 9 4402 9787

SUPERVISOR DE AREA

+56 9 7708 9643



ÚLTIMA MANTENCIÓN:

PRÓXIMA MANTENCIÓN: