N° DE ACTIVO: DESCRIPCIÓN: MARCA: MODELO:

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

FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

S/R

SALA DE INFORMES

YGFC12CBAHEFXLDE

YORK

50530B80924619
FEB-MAY-AGO-NOV
JEFE DE AREA
+56 9 4402 9787
SUPERVISOR DE AREA
+56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



