N° DE ACTIVO: DESCRIPCIÓN:

MARCA:
MODELO:
N° SERIE:
FRECUENCIA MANTENCIÓN

FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

50002010-0

CENTRO NORTE, HABITACIONES 1309

YORK

YGFC07CBAHEFXREG 50531E19667028 FEB-MAY-AGO-NOV JEFE DE AREA +56 9 4402 9787 SUPERVISOR DE AREA +56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



