N° DE ACTIVO:
DESCRIPCIÓN:
MARCA:
MODELO:
N° SERIE:

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

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

S/R NORTE, HAB 214 B

YORK

FCHW400W31932P UBGM021182 ENE-ABR-JUL-OCT JEFE DE AREA +56 9 4402 9787

SUPERVISOR DE AREA +56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



