S/R **N° DE ACTIVO:** 

DESCRIPCIÓN: PERIFÉRICA PISO 2 SUR

MABE

2106097619

**JEFE DE AREA** 

+56 9 4402 9787

+56 9 7708 9643

SUPERVISOR DE AREA

**ENE-ABR-JUL-OCT** 

MARCA: MODELO: N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN:

RESPONSABLE CLÍNICA:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

RMP400FHUG



PRÓXIMA MANTENCIÓN: