**N° DE ACTIVO:** DESCRIPCIÓN: MARCA:

MODELO:

N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA:

RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

50003844-0

TALLER DE EQUIPOS MÉDICOS

**MIDEA** MOABW-12HN

3418506250409140120556 FEB-MAY-AGO-NOV

**JEFE DE AREA** +56 9 4402 9787 **SUPERVISOR DE AREA** +56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



