**N° DE ACTIVO:** DESCRIPCIÓN:

YORK

MARCA: MODELO:

N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO: RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

S/R OF. SUPERVISORES

YGFC02CBASEF-R F0877001CD08196 ENE-ABR-JUL-OCT **JEFE DE AREA** 

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

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



