N° DE ACTIVO:

DESCRIPCIÓN: ECOTOMOGRAFIA, SALA EXÁMENES 9

MARCA: YO

N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN:

RESPONSABLE CLÍNICA:

MODELO:

FONO:

FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

S/R

YORK

YGFC10CBAHEFXRDF 50530B80924567 ENE-ABR-JUL-OCT JEFE DE AREA +56 9 4402 9787

SUPERVISOR DE AREA +56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



