S/R **N° DE ACTIVO:** DESCRIPCIÓN: **SUR, HAB 235** MARCA: **ANWO** MODELO: FCA400CT N° SERIE: K114061770 FRECUENCIA MANTENCIÓN: **ENE-ABR-JUL-OCT** RESPONSABLE CLÍNICA: **JEFE DE AREA**

FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:



PRÓXIMA MANTENCIÓN:

+56 9 4402 9787

+56 9 7708 9643

SUPERVISOR DE AREA