**N° DE ACTIVO:** DESCRIPCIÓN: MARCA: MODELO:

N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

50002810-0 **UMA BODEGA FARMACIA** 

10860311

INTERCAL MA03332928014

FEB-ABR-JUN-AGO-OCT-DIC

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

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



