N° DE ACTIVO: S/R

DESCRIPCIÓN: OFICINA EJERCITACION TRAUMATOLOGIA

SUPERVISOR DE AREA

+56 9 5648 7109

MODELO: N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN: FEB-MAY-AGO-NOV RESPONSABLE CLÍNICA: **JEFE DE AREA** +56 9 5648 7109

FONO: RESPONSABLE CLÍNICA:

MARCA:

FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

EQUIPO 1, PISO 4 VIT YORK YGFC03CBAUEFXLEH 50532D04128880



PRÓXIMA MANTENCIÓN: