N° DE ACTIVO: DESCRIPCIÓN: MARCA:

MODELO: N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

S/R SUR, HABITACION 446

YORK

YGFC04CBAHEFL F4018001DG12734 FEB-MAY-AGO-NOV **JEFE DE AREA**

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

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



