N° DE ACTIVO: S/R

DESCRIPCIÓN: ESTACIONAMIENTO -3 SALA TRABAJO

QUIMI-FARMAC.

VOI

MODELO: N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO: RESPONSABLE CLÍNICA:

MARCA:

FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

YORK
YGFC04CBAHEFNREG
50531N09400720
ENE-ABR-JUL-OCT
JEFE DE AREA
+56 9 4402 9787
SUPERVISOR DE AREA

+56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



