**N° DE ACTIVO:** 

DESCRIPCIÓN:

S/R

MARCA:

N° SERIE:

MODELO:

FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

SALA DE EQUIPOS, EQUIPO 2, PABELLONES PISO 4 VIT

YORK YGFC06CBASEF-R F0877003CE08460 FEB-MAY-AGO-NOV **JEFE DE AREA** +56 9 5648 7109

SUPERVISOR DE AREA +56 9 5648 7109

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



