

N° DE ACTIVO:

DESCRIPCIÓN:

MARCA:

MODELO:

N° SERIE:

FRECUENCIA MANTENCIÓN:

RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

50001616-0

CONVENIO DETRÁS MODULO 9

YORK

YGFC08CBAHEFXXRD-E

50530B70447384

ENE-ABR-JUL-OCT

JEFE DE AREA

+56 9 4402 9787

SUPERVISOR DE AREA

+56 9 7708 9643



ÚLTIMA MANTENCIÓN:

PRÓXIMA MANTENCIÓN: