N° DE ACTIVO: DESCRIPCIÓN: MARCA:

MODELO:

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

RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

50001299-0

SALA REUNIONES U. DE PROCESO 2

YORK

50530N60400603 FEB-MAY-AGO-NOV **JEFE DE AREA** +56 9 4402 9787 **SUPERVISOR DE AREA**

YGFC07CBAHEFXXLDE

+56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



