N° DE ACTIVO: DESCRIPCIÓN: MARCA:

MODELO:

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

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

S/R

PISO -1 ODONTOLOGIA CONSULTA 5

YORK

50530N60395118 MAR-JUN-SEP-DIC **JEFE DE AREA** +56 9 4402 9787 **SUPERVISOR DE AREA** +56 9 7708 9643

YGFC06CBAHEFXXLDE

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



