N° DE ACTIVO: DESCRIPCIÓN: MARCA:

MODELO:

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

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

50001233-0

YGFC04CBAHEF-R

SALA PROCEDIMIENTOS 2

YORK

F5011004EF20233 FEB-MAY-AGO-NOV **JEFE DE AREA** +56 9 4402 9787 **SUPERVISOR DE AREA**

+56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



