N° DE ACTIVO: DESCRIPCIÓN:

MARCA: MODELO: N° SERIE:

FONO:

N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO: RESPONSABLE CLÍNICA:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

S/R SUR, HABITACION 445

YORK

YGFC04CBAHEFR F401802DG12765 FEB-MAY-AGO-NOV JEFE DE AREA +56 9 4402 9787

SUPERVISOR DE AREA +56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



