S/R **N° DE ACTIVO:**

DESCRIPCIÓN: RESONANCIA MAGNÉTICA - PASILLO

NORTE

N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA:

MARCA:

MODELO:

FONO: RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

YORK YGFC06CBAHEFLDF 50530380924494

JEFE DE AREA +56 9 4402 9787 SUPERVISOR DE AREA +56 9 7708 9643

MAR-JUN-SEP-DIC

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



