**N° DE ACTIVO:** 

DESCRIPCIÓN:

MARCA: MODELO:

N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

S/R RAYOS X SECRETARIA DE

DEPARTAMENTO DE IMÁGENES

YORK

YGF04CBAHEFXL 50530G92626974 **ENE-ABR-JUL-OCT JEFE DE AREA** +56 9 4402 9787

SUPERVISOR DE AREA +56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



