N° DE ACTIVO:
DESCRIPCIÓN:
MARCA:
MODELO:

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

RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

S/R NORTE, HAB 201 YORK FCHW400W311932P

UBGM021191 ENE-ABR-JUL-OCT JEFE DE AREA +56 9 4402 9787 SUPERVISOR DE AREA

+56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



