N° DE ACTIVO: S/R

DESCRIPCIÓN: FICHA CLINICA EQUIPO 1, ALA NORTE,

PISO 3 CLINICA

ENE-ABR-JUL-OCT

MODELO:

MARCA:

N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO: RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

YORK CCPY04R65V2 124473/9152208

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

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



