N° DE ACTIVO:
DESCRIPCIÓN:
MARCA:

MARCA:
MODELO:
N° SERIE:
FRECUENCIA MANTENCIÓN:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

50001403-0

KINESIOTERAPIA BOX N°1

YORK

F402016DB04352
ENE-ABR-JUL-OCT
JEFE DE AREA
+56 9 4402 9787
SUPERVISOR DE AREA

YGFC10CBAHEF-R

+56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:

OR CLEANE INGENIERI

