N° DE ACTIVO: DESCRIPCIÓN:

MARCA: MODELO:

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

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

50002009-0

OFICINA DE NUTRICION, PISO 1 SUR MO

YORK

50531E19667033 MAR-JUN-SEP-DIC **JEFE DE AREA** +56 9 5648 7109

YGFC07CBAHEFXREG

SUPERVISOR DE AREA +56 9 5648 7109

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



