**N° DE ACTIVO:** DESCRIPCIÓN:

**ESTAR MÉDICO RECUPERACIÓN PISO 4** 

SUR

MARCA: MODELO: N° SERIE:

FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO: RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

**MIMET** W-19

1501568

FEB-MAY-AGO-NOV **JEFE DE AREA** +56 9 4402 9787 SUPERVISOR DE AREA

+56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



