N° DE ACTIVO: DESCRIPCIÓN:

MARCA:
MODELO:
N° SERIE:

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

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

S/R SALA CUNA- SEDILE

> ANWO GES12E-DOO 4B716700254257 FEB-MAY-AGO-NOV

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

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



