S/R **N° DE ACTIVO:**

DESCRIPCIÓN:

ESCOLAR

MARCA: YORK MODELO:

N° SERIE:

FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO: RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

ARCHIVO ESTADÍSTICAS 2, JUNTO A URG

YGFC07CBAHEFXXLDE 50550L60400604 MAR-JUN-SEP-DIC **JEFE DE AREA** +56 9 4402 9787

SUPERVISOR DE AREA

+56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



