N° DE ACTIVO: DESCRIPCIÓN: MARCA:

MODELO: N° SERIE:

FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

50002175-0

UND. ENFERMERA NOR ORIENTE

YORK

50531E19667140 MAR-JUN-SEP-DIC **JEFE DE AREA** +56 9 4402 9787 **SUPERVISOR DE AREA**

YGFC14CBAHEFXR

+56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



