



|                        |   |  |
|------------------------|---|--|
| N° DE ACTIVO:          | S/R   | <br> |
| DESCRIPCIÓN:           | VIN SALA DE ECOGRAFIA 5, EQUIPO 1,<br>ECOGRAFIA NORTE PISO 1 MO |  |
| MARCA:                 | SODECA  |  |
| MODELO:                | NEOLINEO 315/V  |  |
| N° SERIE:              | S/R   |  |
| FRECUENCIA MANTENCIÓN: | MAR-JUN-SEP-DIC   |  |
| RESPONSABLE CLÍNICA:   | JEFE DE AREA  |  |
| FONO:                  | +56 9 5648 7109   |  |
| RESPONSABLE CLÍNICA:   | SUPERVISOR DE AREA  |  |
| FONO:                  | +56 9 5648 7109   |  |
| ÚLTIMA MANTENCIÓN:     | PRÓXIMA MANTENCIÓN:   |  |