

N° DE ACTIVO:	S/R
DESCRIPCIÓN:	INSUMOS VENTILACIÓN
MARCA:	YORK
MODELO:	S/REG.
N° SERIE:	S/REG.
FRECUENCIA MANTENCIÓN:	FEB-MAY-AGO-NOV
RESPONSABLE CLÍNICA:	JEFE DE AREA
FONO:	+56 9 4402 9787
RESPONSABLE CLÍNICA:	SUPERVISOR DE AREA
FONO:	+56 9 7708 9643

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

PRÓXIMA MANTENCIÓN:

