S/R **N° DE ACTIVO:**

DESCRIPCIÓN:

MARCA: YORK

MODELO: N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

OFICINA CLIENTES SUR PONIENTE 1

YGFC04CBAHEF-R F5011004EF20229

ENE-ABR-JUL-OCT **JEFE DE AREA** +56 9 4402 9787 **SUPERVISOR DE AREA**

+56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



