N° DE ACTIVO: DESCRIPCIÓN:

MARCA: MODELO: N° SERIE:

N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO: RESPONSABLE CLÍNICA:

FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

S/R

HEMODIÁLISIS, OF MEDICO

YORK

YGFC05CBAHEF-L F5047005FA08570 ENE-ABR-JUL-OCT JEFE DE AREA +56 9 4402 9787 SUPERVISOR DE AREA

SUPERVISOR DE AREA +56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



