**N° DE ACTIVO:** DESCRIPCIÓN: MARCA:

MODELO:

N° SERIE: FRECUENCIA MANTENCIÓN: RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

FONO:

RESPONSABLE CLÍNICA:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

50001104-0

KINESIOLOGÍA SALA REUNIÓN 2

YORK

YGFC10CBAHEFXXRDE 50530R70447568 ENE-ABR-JUL-OCT **JEFE DE AREA** +56 9 4402 9787 **SUPERVISOR DE AREA** +56 9 7708 9643

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



