N° DE ACTIVO: DESCRIPCIÓN:

MARCA:
MODELO:
N° SERIE:

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

RESPONSABLE CLÍNICA: FONO:

ÚLTIMA MANTENCIÓN:

S/R

HABITACION 546, PISO 5 NORTE VIT

YORK

YGFC08CBAHEFXXL-E F5030011EK08677 FEB-MAY-AGO-NOV JEFE DE AREA +56 9 5648 7109 SUPERVISOR DE AREA

+56 9 5648 7109

PRÓXIMA MANTENCIÓN:



