



**DESCRIPCION DEL EQUIPAMIENTO BIOMEDICO - SERVICIO**

LA RIOJA, DIA.....MES.....AÑO.....

ESTABLECIMIENTO SOLICITANTE:

Nº	SERVICIO	EQUIPO BIOMEDICO	Nº SERIE	COD.	CANTIDAD
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

Responsable:

Firma y Aclaración: .....

**\* Los datos consignados tienen el carácter de declaración jurada con firma del solicitante**