

ANEXO FOTOGRÁFICO

1. ANTECEDENTES

Fecha de Inspección: 06 de Julio de 2020	Nombre de la Unidad Fiscalizable: Clínica Dental Altos de Coyhaique	Dirección: Simpson N° 829	Registro: NPA-CCA
--	---	-------------------------------------	-----------------------------

Fotografía 1	Fotografía 2.
	

Descripción del medio de prueba:
Calefactor a parafina encendido en la clínica.

Descripción del medio de prueba:
Calefactor a eléctrico (aire acondicionado) en la clínica.