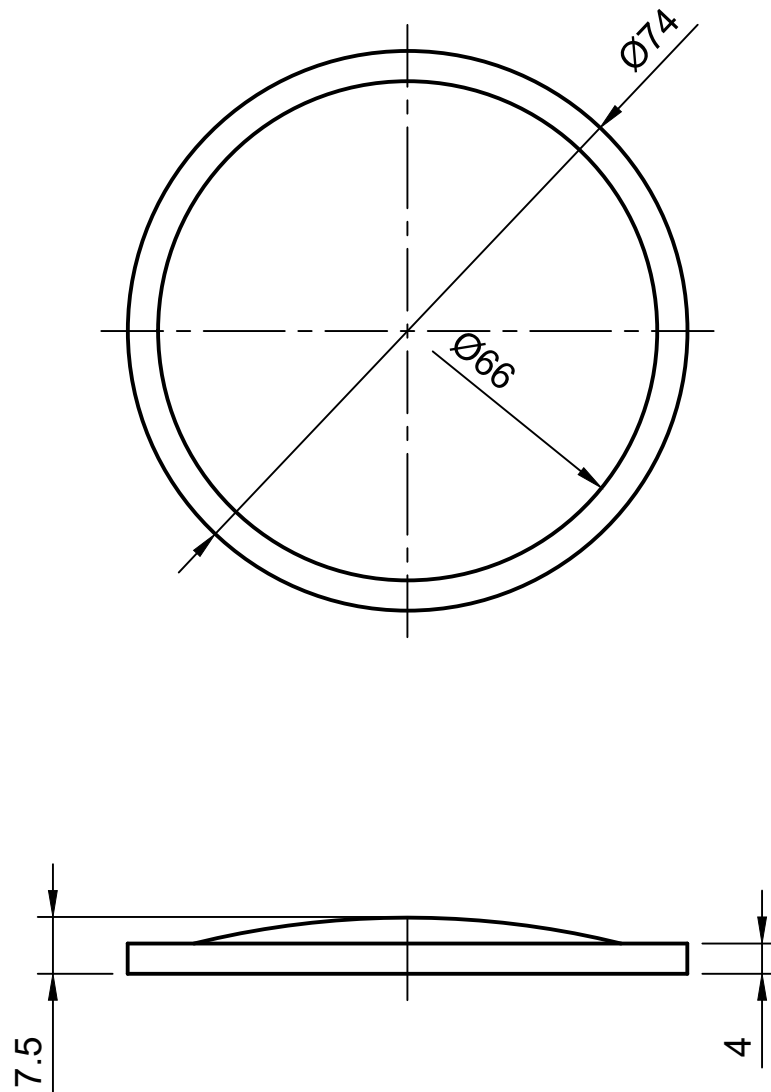




	Fecha	Nombre	(Firmas)	Mascarilla Suministradora de Oxigeno	
Dibujado		E.Castillo			
Comprobado					
d.s.normas					
Escala	Membrana			3 / 5	
1:1				Sustituye a	
				Sustituido por	