

## Informe de Mantenimiento Validado

Equipo: Desfibrilador Zoll M series

Ubicación: Cirugía

Fecha de ejecución: 31-08-2025

Técnico responsable: null

Estado: validada

Observaciones:

Firmas:

*Técnico:*



*Encargado del Servicio Clínico:*

