SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO PARA INSPECCIÒN DE BOTIQUINES Y CAMILLAS

Fecha de inspección: 11 DE MARZO 2024 | Inspección No 2.

Persona responsable: Maria Barrientos

¿cuenta con el botiquín? SI ✓ | NO

Señale el tipo de botiquín: PARED | PORTATIL | CAJA ADAPTADA

ELEMENTOS DEL BOTIQUIN		Cuenta con el elemento			Estado del elemento		Fecha de vencimiento				Requiere reposición	
								Vencimiento				
Paquete de algodón		SI	NO	N/A	Bueno	Deteriorado	Fecha	SI	NO	N/A	SI	NO
Manual de primeros auxilios			✓									
Botella de alcohol		✓										✓
Rollo de esparadrapos		✓										✓
Paquete de baja lengua		✓										✓
Frasco de sodine solución		✓					02-25					✓
Frasco de isodine espuma		✓										✓
Caja de gasas asépticas		✓										✓
Guantes de látex		✓										✓
Linterna		✓										✓
Venda elástica		✓										✓
Tapabocas		✓										✓
Tijeras punta roma		✓										✓
Caja de curitas		✓										✓
Lapicero		✓										✓
Opcional	Kit inmovilizadores		✓									
	Cabestrillo		✓									
	Sulfaplata tópico		✓									

Camillas	SI	NO	N/A
La unida requiere la disposición de una camilla	✓		
La camilla se encuentra en un lugar visible y de fácil acceso	✓		
La camilla cuenta con un inmovilizador de cabeza		✓	
La camilla cuenta con un fácil completo		✓	

Medicamentos encontrados

Observaciones

Firma del responsable de la inspecciòn Maria Barrientos Colon