	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	FORMATO PARA INSPECCIÓN DE BOTIQUINES Y CAMILLAS

Fecha de inspección: 4 DE MARZO 2024 | Inspección No 1

Persona responsable: Maria Barrientos Colon

¿cuenta con el botiquín? SI X 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				
	SI	NO	N/A	Bueno	Deteriorado	Fecha	SI	NO	N/A	SI	NO
Paquete de algodón		X									
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		X									
Opcional Cabestrillo		X									
Opcional Sulfaplata tópico		X									

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