



SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO PARA INSPECCIÓN DE BOTIQUINES Y CAMILLAS

Fecha de inspección: 15 Enero 2024		Inspección No 1								
Persona responsable: Maria Barriento Colon										
¿Cuenta con el botiquín?	SI	X	NO							
Señale el tipo de botiquín:	PARED									
	PORTATIL		X							
	CAJA ADAPTADA									
ELEMENTOS DEL BOTIQUIN	Cuenta con el elemento			Estado del elemento		Fecha de vencimiento			Requiere reposición	
	SI	NO	N/A	Bueno	Deteriorado	Fecha	Vencimiento		SI	NO
Paquete de algodón										
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	Medicamentos encontrados			
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										
Observaciones										
Firma del responsable de la Inspección Maria Barriento Colon										