SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO PARA INSPECCIÒN DE BOTIQUINES Y CAMILLAS

Fecha de inspección: 27 enero 2024				Inspección No 2										
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		
							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		✓												
Opcional Cabestrillo		✓												
Opcional 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 B.