

		SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO											
		FORMATO PARA INSPECCIÓN DE BOTIQUINES Y CAMILLAS											
Fecha de inspección:		8 febrero 2014						Inspección No 1.					
Persona responsable:		Maria Georgina 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			
					Bueno	Deteriorado	Fecha	Vencimiento			SI	NO	
		SI	NO	N/A				SI	NO	N/A	SI	NO	
Paquete de algodón													
Manual de primeros auxilios			✓										
Botella de alcohol		✓										✓	
Rollo de esparadrapos		✓										✓	
Paquete de baja lengua		✓										✓	
Frasco de sodine solución		✓										✓	
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													