



SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO PARA INSPECCIÓN DE BOTIQUINES Y CAMILLAS

Fecha de inspección: 11 DE JULIO DEL 2024 Inspección No 1

Persona responsable: ASISTENTE DE SST

¿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	
	SI	NO	N/A	Bueno	Deteriorado	Fecha	Vencimiento			SI
Paquete de algodón	✓			✓						
Manual de primeros auxilios		✓								
Botella de alcohol	✓			✓						
Rollo de esparadrapos	✓			✓						
Paquete de baja lengua	✓			✓						
Frasco de yodine solución	✓			✓						
Frasco de yodine 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 unidad 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 fñcil completo		✓	

Medicamentos encontrados

Observaciones
Firma del responsable de la inspección

Mara Barrientos Colon