SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO PARA INSPECCIÓN DE BOTIQUINES Y CAMILLAS

Fecha de inspección: 25 DE JULIO DEL 2014 Inspección No 2

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	
							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	✓			✓							
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 inspección Hana Barrientos Colon