



SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO PARA INSPECCIÓN DE BOTIQUINES Y CAMILLAS

Fecha de inspección: 26 DE AGOSTO 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

Bueno

Deteriorado

Fecha

Vencimiento

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

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 fácil completo

Medicamentos encontrados

Observaciones

Firma del responsable de la inspección

Marta Barrientos Colon.