CAT S.A.S	PROCESO	GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN : 1
	FORMATO	INSPECCIÓN Y CONTROL DE BOTIQUINES Y ELEMENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS	PERIODICIDAD: MENSUAL

UBICACIÓN - SEDE	Dentro del Container.				
NOMBRE DEL INSPECTOR	Jessica Rodriguez.		FECHA DE INSPECCIÓN	03	10	23

TIPO DE CALIFICACIÓN			
CUMPLE	C	NO CUMPLE	NC
CUMPLE PARCIALMENTE	CP	NO APLICA	NA

BOTIQUINES					
ELEMENTO	UNIDAD	CANTIDAD	CALIFICACIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIÓN
PITO	—				
TIJERAS	1		C		
LINTERNA	—				
TERMOMETRO	1		C		
BAJALENGUAS	20		C		
JERINGAS	7		C		
AOLICADORES ASÉPTICOS	1 caja.		C		
CINTA MICROPORE 2" X 10 YARDAS	1		C		1 X 14
ESPARADRAPO DE TELA 0,5" X 5 RAYAS	1		C		0.5 X 54
FUNDA PARA HIPORTERMIA	—				
APÓSITO ADULTO	—				
CURITAS	10		C		
GASA ASÉPTICA NO ESTERIL 1X1	4.		C		
GASA ANTIADHERENTE ESTERÍL	1 caja		C		
YODOPOVIDONA SOLUCIÓN	1		C	Agosto 2025	
FONENDOSCOPIO	—				
CLORURO DE SODIO	2		C	Noviembre 2024	
CUELLO ORTOPEDICO					
ALCOHOL	1	2	C	octubre 2025.	
AGUA OXIGENADA	—				
ISODINE SOLUCIÓN	1		C	Enero 2024	
VENDA DE ALGODÓN LAMINADO 5" X 5	—				
VENDA DE ALGODÓN LAMINADO 3" X 5	—				
VENDA ELASTICA 3" X 5 RAYAS	—				
VENDA ELASTICA 5" X 5 RAYAS	1		C		
VENDA ELASTICA 2" X 5 RAYAS	—				
PROTECTOR NASABUCAL	—				
GUANTES EN NITRILO DESECHABLES	1	caja	C		

MARQUE CON UN X SEGÚN CORresponda		
EL BOTIQUIN ESTA UBICADO EN EUN LUGAR VISIBLE SI [X] NO [ ]	EL BOTIQUIN ESTA SEÑALIZADO SI [X] NO [ ]	EL BOTIQUIN SE ENCUENTRA LIBRE DE OBSTACULOS SI [X] NO [ ]

SEGUIMIENTO A LOS HALLAZGOS:

Powered by CamScanner

CAT S.A.S	INSPECCIÓN A EXTINTORES	Versión: 1
Inspección realizada por: Jessica Rodriguez.		Periodicidad
Fecha de inspección: 03-10-23	Hora: 03:00 pm	Mensual

No	Area donde esta ubicado el equipo	ESTADO DEL EXTINTOR																						AGENTE EXTINTOR				Observaciones
		Fecha Proxima recarga		Manometro		Precinto de seguridad		Boquilla		Manija		Cilindro		Pintura		Señalización		Ubicación		Sello de seguridad		Visibilidad		Acceso al extintor						
		Mes	Año	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	ABC Multiproposito	CO2	Solkaflam	Agua presurizada	
1	Entrada al Almacen.	03	23	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X				
2	Container	04	23	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X				
3																														
4																														
5																														
6																														
7																														
8																														
9																														
10																														
11																														

SEGUMIENTO A LOS HALLAZGOS:

Firma responsable inspección

Powered by CamScanner

CAT S.A.S	PROCESO	GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 1
	FORMATO	INSPECCIÓN DE CAMILLA	PERIODICIDAD: MENSUAL

UBICACIÓN - SEDE	Torre hospitalaria Almacen.					
NOMBRE DEL INSPECTOR	Jessica Rodriguez.			FECHA DE INSPECCIÓN	03	10	2023

TIPO DE CALIFICACIÓN			
CUMPLE	C	NO CUMPLE	NC
CUMPLE PARCIALMENTE	CP	NO APLICA	NA

ASPECTO A EVAULAR	CALIFICACIÓN				OBSERVACIONES
	CUMPLE	CUMPLE PARCIAL	NO CUMPLE	NO APLICA	
LA CAMILLA SE ENCUENTRA BIEN UBICADA	C				
LA CAMILLA SE ENCUENTRA SEÑALIZADA	C				
EL ACCESO A LAL CAMILLA ES LIBRE DE OBSTÁCULOS	C				
ESTA PROTEGIDA Y RESGUARDADA DE LA HUMEDAD, EL SOL Y EL POLVO	C				
ESTA EN UN BUEN ESTADO DE FUNCIONALIDAD Y LIMPIEZA	C				
EL ARNÉS ESTA BIEN UBICADO Y EN BUEN ESTADO	C				
CUENTA CON INMOBILIZADOR DEL CUELLO	C				
CUENTA CON INMOBILIZADOR PARA EXTREMIDADES	C				
SEGUIMINETO A LOS HALLAZGOS:					

Powered by CamScanner