

FORMATO INSPECCIÓN DE BOTIQUIN

Código: FRSST04
Versión: 01
Fecha: 1/03/2025

Fecha de Inspección: 27/05/26

Lugar de la Inspección:

Baja

I. DATOS DEL BOTIQUIN

Localización del Botiquin: Campamento
Nombre de Responsable: Cristian Salas

Estado de Botiquin

Bueno (B)

Malo (M)

No Aplica (NA)

Señale con una x el estado

II. ELEMENTOS DEL BOTIQUIN

	Descripción	ESTADO			Cantidad	Fecha de Vigencia (dd/mm/aa)	OBSERVACION
		B	M	NA			
1	Alcohol	B			1	NA	
2	Bajalenguas	B			1	NA	
3	Jabón yodado	B			1	19/05/25	
4	Termometro digital	B			1	NA	
5	Caja de guantes quirúrgicos	B			1	20/11/24	
6	Paquete de gasas esteriles	B			1	01/10/24	
7	Sodio cloruro	B			2	30/11/26	
8	Vendas de algodón	B			1	NA	
9	Esparadrappo de tela 4" x 5 yds (10 cms x 5 mts)	B			1	NA	
10	Venda elástica Piel 3" x 5 yds	B			1	NA	
11	Venda elástica Piel 2" x 5 yds	B			1	NA	
12	Morral de primeros auxilios tipo B	B			1	NA	

OBSERVACIONES GENERALES:

Inspeccionado por:

Cargo:

Firma:

Cristian Salas
Pmo SST
[Firma]

Paula Pardo B.