SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO PARA INSPECCIÓN DE BOTIQUINES Y CAMILLAS

Fecha inspección:	15 Septiembre				Inspeccion No	002								
Persona responsable:	María Georgina Barriento Colon													
¿Cuenta con el botiquín?	SI	X	NO											
Señale el tipo de botiquín:	PARED			PORTÁTIL	-X	CAJA ADAPTADA								
ELEMENTO DEL BOTIQUÍN	Cuenta con el elemento			Estado del elemento		Fecha vencimiento					Requiere Reposición			
							Vencido							
	SI	NO	N/A	Bueno	Deteriorado	Fecha	SI	NO	N/A		SI	NO		
Paquete algodón	✓			✓							✓			
Manual de primeros auxilios		✓												
Botella de alcohol	✓			✓										
Rollo de esparadrapo	✓			✓										
Paquete de aplicadores	✓			✓										
Paquete de bajalenguas	✓			✓										
Frasco isodine solución	✓			✓		FEB 2025		✓						
Frasco isodine espuma		✓												
Caja gasa aséptica	✓			✓							✓			
Guantes de látex	✓			✓										
Linterna	✓			✓										
Venda elástica	✓			✓										
Tapabocas	✓			✓										
Tijeras punta roma	✓			✓										
Caja de curitas	✓			✓										
Libreta	✓			✓										
Lapicero	✓			✓										
OPCIONALES Kit inmovilizadores		✓												
OPCIONALES Cabestrillo		✓												
OPCIONALES Voltaren o Ketoprofeno gel		✓												
OPCIONALES Sulfaplata tópico		✓												
OPCIONALES Ocuceina gotas	✓			✓		MAY 2026		✓						

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 arnés completo.		✓	

Medicamentos encontrados

Observaciones

Se realiza reposicion de el Algodon y la Gasa Aseptica

Firma del responsable de la inspeccion