SECCIÓN E. INSPECCIÓN Y SUMINISTRO DE BOTIQUINES TIPO B

Fecha de inspección: 8/01/2026	Hora: 10:19 AM	Area / Unidad operativa:	ENFERMERIA	Localidad: Servicios primarios
Inspección realizada por: Jorge Nicolas Cortes Rodriguez		Nombre responsable unidad: Diana Marcela Carvajal Pinto		

FORMATO DE INSPECCIÓN SUMINISTRO "BOTIQUIN TIPO B"

Elementos	Unidades	Cantidad	Cantidad faltante	Fecha de vencimiento (DD/MM/AA)	Cumple		Observaciones
					SI	NO	
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 100	1	0	10/12/2029	SI		NINGUNA
GASAS ESTÉRILES PAQUETE	Paquete por 3	20	0	20/09/2027	SI		NINGUNA
APÓSITO o COMPRESAS NO ESTÉRILES	Unidad	4	0	31/08/2028	SI		NINGUNA
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4"	Unidad	2	0	31/07/2028	SI		NINGUNA
BAJALENGUAS	Paquete por 20	2	0	20/08/2027 31/10/2026	SI		NINGUNA
VENDA ELÁSTICA 2 X 5 YARDAS	Unidad	2	0	30/09/2029	SI		NINGUNA
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	Unidad	2	0	30/05/2027	SI		NINGUNA
VENDA ELÁSTICA 5 X 5 YARDAS	Unidad	2	0	30/06/2027	SI		NINGUNA
VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 YARDAS	Unidad	2	0	31/12/2029 29/04/2027	SI		NINGUNA
VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 YARDAS	Unidad	2	0	31/01/2029	SI		NINGUNA
YODOPOVIDONA (JABÓN QUIRÚRGICO)	Galón	1	0	31/08/2027	SI		NINGUNA
SOLUCIÓN SALINA 250 cc o 500 cc	Unidad	5	0	31/07/2027	SI		NINGUNA
GUANTES DE LÁTEX PARA EXAMEN	Caja por 100	1	0	31/05/2027	SI		NINGUNA
TERMÓMETRO DE MERCURIO o DIGITAL	Unidad	1	0	NA	SI		NINGUNA
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	Unidad	1	0	31/07/2027	SI		NINGUNA
TIJERAS	Unidad	1	0	NA	SI		NINGUNA
LINTERNA	Unidad	1	0	NA	SI		NINGUNA
PILAS DE REPUESTO	Par	4	0	NA	SI		NINGUNA
TABLA ESPINAL LARGA	Unidad	1	0	NA	SI		NINGUNA
COLLAR CERVICAL ADULTO	Unidad	2	0	NA	SI		NINGUNA
COLLAR CERVICAL NIÑO	Unidad	2	0	NA	SI		NINGUNA
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (ADULTO)	Unidad	1	0	NA	SI		NINGUNA
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (ADULTO)	Unidad	1	0	NA	SI		NINGUNA
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (NIÑO)	Unidad	1	0	NA	SI		NINGUNA
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (NIÑO)	Unidad	1	0	NA	SI		NINGUNA
VASOS DESECHABLES	Paquete por 25	1	0	NA	SI		NINGUNA
TENSIÓMETRO	Unidad	1	0	NA	SI		NINGUNA
FONENDOSCOPIO	Unidad	1	0	NA	SI		NINGUNA
ACETAMINOFÉN TABLETAS POR 500 mg	Sobre por 10	2	0	31/10/2027	SI		NINGUNA
HIDRÓXIDO DE ALUMINIO TABLETAS	Sobre por 10	1	0	30/08/2026	SI		NINGUNA
ASA TABLETAS POR 100 mg	Sobre por 10	1	0	31/01/2027	SI		NINGUNA
ELEMENTO DE BARRERA o MÁSCARA PARA RCP	Unidad	2	0	NA	SI		NINGUNA
TOTAL		59	0				

CONDICIONES GENERALES	SI	NO	OBSERVACIONES
¿El estuche o caja de Botiquín y la camilla se encuentra en buen estado de orden y limpieza?	SI		
¿El botiquín y la camilla están de fácil acceso sin elementos que lo obstruyan?	SI		

Firma responsable inspección

Diana M. Carvajal

Firma responsable unidad operativa

COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR SAN JOSE SARAMITA (BOTIQUIN TIPO B)

ENERO 2026






M Familiar: Gilma Sogamoso → 24/12/25
Cambio Sonda
Juan de Dios Gomez → 30/1/2026
Luis Vega → 28/11/25
Segundo Diaz → 19/12/25
Sara Avendaño → 15/12/25
EPS
Capital Salud → 1
Nueva EPS → 32
Famisanar → 22
Sura → 1
Sanitas → 1
H → 44
M → 56
BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS
08/01/2026 10:15:22 a.m.
24-49 calle 24 B
Fusagasuga cundinamarca
CC Hogar San José Saramita