SECCIÓN E. INSPECCIÓN Y SUMINISTRO DE BOTIQUINES TIPO B

Fecha de inspección: 12/02/2026	Hora: 16:10	Área / Unidad operativa:	Enfermeria	Localidad:
Inspección realizada por: Monica Liliana Otalora Zacipa		Nombre responsable unidad: Johanna Mesa Camelo		

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	1/02/2029	SI		
GASAS ESTÉRILES PAQUETE	Paquete por 3	20	0	31/12/2029	SI		
APÓSITO o COMPRESAS NO ESTÉRILES	Unidad	4	0	31/08/2028	SI		
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4"	Unidad	2	0	30/10/2029 31/05/2029	SI		
BAJALENGUAS	Paquete por 20	2	0	20/09/2029	SI		
VENDA ELÁSTICA 2 X 5 YARDAS	Unidad	2	0	31/07/2028	SI		
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	Unidad	2	0	31/07/2028 31/05/2029	SI		
VENDA ELÁSTICA 5 X 5 YARDAS	Unidad	2	0	30/04/2030 31/01/2030	SI		
VENDA DE ALGODÒN 3 X 5 YARDAS	Unidad	2	0	31/01/2028 31/10/2028	SI		
VENDA DE ALGODÒN 5 X 5 YARDAS	Unidad	2	0	28/02/2028 30/04/2029	SI		
CLORHEXIDINA O YODOPOVIDONA (JABÓN QUIRÚRGICO)	Galón	1	0	31/10/2026	SI		
SOLUCIÓN SALINA 250 cc o 500 cc	Unidad	5	0	30/11/2026	SI		
GUANTES DE LÁTEX PARA EXAMEN	Caja por 100	1	0	31/03/2026	SI		
TERMÓMETRO DE MERCURIO o DIGITAL	Unidad	1	0	NO	SI		
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	Unidad	1	0	30/07/2026	SI		
TIJERAS	Unidad	1	0	NO	SI		
LINTERNA	Unidad	1	0	NO	SI		
PILAS DE REPUESTO	Par	4	0	NO	SI		
TABLA ESPINAL LARGA	Unidad	1	0	NO	SI		
COLLAR CERVICAL ADULTO	Unidad	2	0	NO HAY	SI		
COLLAR CERVICAL NIÑO	Unidad	2	0	NO HAY	SI		
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (ADULTO)	Unidad	1	0	NO	SI		
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (ADULTO)	Unidad	1	0	NO	SI		
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (NIÑO)	Unidad	1	0	NO	SI		
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (NIÑO)	Unidad	1	0	NO	SI		
VASOS DESECHABLES	Paquete por 25	1	0	NO	SI		
TENSIÓMETRO	Unidad	1	0	NO	SI		
FONENDOSCOPIO	Unidad	1	0	NO	SI		
ACETAMINOFÉN TABLETAS POR 500 mg	Sobre por 10	2	0	20/02/2028	SI		
HIDRÓXIDO DE ALUMINIO TABLETAS	Sobre por 10	1	0	30/07/2026	SI		
ASA TABLETAS POR 100 mg	Sobre por 10	1	0	30/11/2026	SI		
ELEMENTO DE BARRERA o MÁSCARA PARA RCP	Unidad	2	0	NO	SI		
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

Firma responsable unidad operativa

REGISTRO FOGRAFICO BOTIQUIN TIPO B





