

 <div>Consorcio EL OLAM</div>	FORMATO INSPECCIÓN GENERAL DEL BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	CÓDIGO: FT-SST-019				
		VERSIÓN 1				
		FECHA OCTUBRE 2025				
FECHA DE INSPECCIÓN:						
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:						
CENTRO DE TRABAJO:						
TIPO DE BOTIQUÍN						
ELEMENTO	UNIDAD	CANTIDAD	FECHA DE VENCIMIENTO	REQUIERE REPOSICIÓN (SI/NO)	FECHA DE REPOSICIÓN	OBSERVACIONES
GASAS LIMPIAS PAQUETE	PAQUETE X 20	1				
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO de 4"	UNIDAD	1				
BAJALENGUAS	PAQUETE X 20	1				
GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN	CAJA X 100	1				
VENDA ELÁSTICA 2 X 5 YARDAS	UNIDAD	1				
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	UNIDAD	1				
VENDA ELÁSTICA 5 X 5 YARDAS	UNIDAD	1				
VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 YARDAS	UNIDAD	1				
VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 YARDAS	UNIDAD	1				
YODOPOVIDONA (JABÓN QUIRÚRGICO)	FRASCO X 120 ML	1				
SOLUCIÓN SALINA 250 cc ó 500 cc	UNIDAD	2				
TERMÓMETRO DE MERCURIO O DIGITAL	UNIDAD	1				
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	UNIDAD	1				
OTRO. ¿CUÁL?						
OTRO. ¿CUÁL?						

En frente de cada aspecto colocar SI CUMPLE, NO CUMPLE o NO APLICA dependiendo del resultado de la inspección realizada			
ASPECTO A EVALUAR	CALIFICACIÓN	OBSERVACIONES	PLAN DE TRABAJO Y RESPONSABLE
Existe una persona responsable de los elementos y el suministro del botiquín			
La persona responsable ha sido entrenada en el manejo del botiquín			
El botiquín se encuentra en buen estado y limpio			
Los elementos se encuentran en buen estado			
El botiquín contiene todos los elementos definidos en la lista			
Los elementos presentan fechas de vencimiento vigentes			

FIRMA DEL RESPONSABLE