SECCIÓN E. INSPECCIÓN Y SUMINISTRO DE BOTIQUINES TIPO B

Fecha de inspección:05/04/2026	Hora:10+00	Área / Unidad operativa:	HOGAR CASA SANTA MARIA	Localidad:SUBA
Inspección realizada por: FRANY PAOLA MEJIA ALBA		Nombre responsable unidad:MARY LUZ FERNANDEZ		

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	10/11/208	X		
GASAS ESTÉRILES PAQUETE	Paquete por 3	23	0	ene-29	X		
APÓSITO o COMPRESAS NO ESTÉRILES	Unidad	10	0	sept-28	X		
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4"	Unidad	2	0	oct-27	X		
BAJALENGUAS	Paquete por 20	2	0	nov-27	X		
VENDA ELÁSTICA 2 X 5 YARDAS	Unidad	2	0	28/6/2027	X		
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	Unidad	2	0	01/2029-04/2027	X		
VENDA ELÁSTICA 5 X 5 YARDAS	Unidad	2	0	01/2027-01/2029	X		
VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 YARDAS	Unidad	2	0	07/2026-04/2027	X		
VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 YARDAS	Unidad	2	0	09/2027-03/2028	X		
CLORHEXIDINA O YODOPOVIDONA (JABÓN QUIRÚRGICO)	Galón	1	0	18/7/2026	X		
SOLUCIÓN SALINA 250 cc o 500 cc	Unidad	5	0	04/2027-09/2027	X		
GUANTES DE LÁTEX PARA EXAMEN	Caja por 100	1	0	oct-27	X		
TERMÓMETRO DE MERCURIO o DIGITAL	Unidad	1	0	feb-29	X		
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	Unidad	1	0	1/9/2026	X		
TIJERAS	Unidad	1	0	N/A	X		
LINTERNA	Unidad	1	0	N/A	X		
PILAS DE REPUESTO	Par	4	0	12/2029-12/2031	X		
TABLA ESPINAL LARGA	Unidad	1	0	N/A	X		
COLLAR CERVICAL ADULTO	Unidad	2	0	N/A	X		
COLLAR CERVICAL NIÑO	Unidad	2	0	N/A	N/A		
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (ADULTO)	Unidad	1	0	N/A	N/A		
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (ADULTO)	Unidad	1	0	N/A	X		
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (NIÑO)	Unidad	1	0	N/A	X		
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (NIÑO)	Unidad	1	0	N/A	N/A		
VASOS DESECHABLES	Paquete por 25	13	12	N/A	N/A		
TENSIÓMETRO	Unidad	1	0	N/A	N/A		
FONENDOSCOPIO	Unidad	1	0	N/A	N/A		
ACETAMINOFÉN TABLETAS POR 500 mg	Sobre por 10	2	0	oct-27	X		
HIDRÓXIDO DE ALUMINIO TABLETAS	Sobre por 10	0	0	0			
ASA TABLETAS POR 100 mg	Sobre por 10	1	0	may-26	X		
ELEMENTO DE BARRERA o MÁSCARA PARA RCP	Unidad	2	0	N/A	N/A		
TOTAL		59					

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

Firma responsable inspección

Firma responsable unidad operativa

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN



EVIDENCIA FOTOGRÁFICA INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN



