CONSTRUAMBIENTAL DE COLOMBIA	**FORMATO**	
	INSPECCIÓN DE BOTIQUIN	

Fecha: abril 30 de 2026	**Inspección realizada por: maria fernanda arias**	**Cargo que desempeña:sst**
Lugar: palacio de justicia pasto		**Responsable botiquín: maria arias**

Antes de iniciar esta inspección, valide el cumplimiento del plan de trabajo de la inspección anterior

BOTIQUIN

ELEMENTO	Cant.	ESTADO Marque con una X		HALLAZGO DETECTADO	FECHA VENCIMIENTO			FECHA ACCION CORRECTIVA	RESPONSABLE
		B	M		D	M	A		
MATERIAL ANTISEPTICO									
Isodine Espuma	1	X							
Isodine Solución		N/A							
MATERIAL DE CURACION									
Parches oculares		N/A							
Aplicadores de algodón		N/A							
Baja lenguas	20	X							
Curas	20	X							
Esparadrapo		N/A							
Gasas (paquetes)		N/A							
Guantes desechables (mínimo dos pares)	1	X							
Tapa Bocas	2								
Micrópore		N/A							
Termómetro		N/A							
Tijeras	1	X							
Apósitos	1	X							
Vendas elásticas	1	X							
Solución salina		N/A							
Manual de primeros auxilios		N/A							
Mascarilla RCP	1	X							
Pito	1	X							
Suero Oral		N/A							
Linterna	1	X							
Inmovilizadores de cuello	1	X							
Inmovilizadores extremidades		N/A							
Vendas triangulares	1	X							
Otro:									

DOTACION BOTIQUIN

Fecha:	

CAMILLA

CAMILLA No.	**UBICACIÓN:**	**TIPO DE CAMILLA:**

ELEMENTO	Marque con una X			HALLAZGO DETECTADO	FECHA ACCION CORRECTIVA	RESPONSABLE
	B	M	M			
Correas (Araña)	X					
Ajustes/Velcros de Correas	X					
Cuerpo de la camilla	X					
Orden y Limpieza	X					
Señalizacion	X					

Observaciones

Mª Fernanda Arias.

Firma del Responsable de la Inspeccion