

	CHECK LIST INSPECCIÓN DE BOTIQUINES Y CAMILLAS	CÓDIGO	RG-IBC-19
		REVISIÓN	04
		FECHA VIGENCIA	26/12/2023
		APROBÓ	J. ACARO. C
		PÁGINA	1/1

Ubicación del botiquín				Ubicación de la camilla			
Marque con una X según las condiciones observadas:							
El botiquín se encuentra instalado en la pared?	SI		NO		Localizado en lugar visible?	SI	NO
El botiquín se encuentra libre de obstáculos?	SI		NO		El botiquín se encuentra señalizado?	SI	NO
Fecha de inspección de elementos del botiquín	/ /			Material del botiquín:			

Bueno	B	-	Regular	R	-	Malo	M
-------	---	---	---------	---	---	------	---

INSPECCIÓN DE BOTIQUINES							
Descripción del elemento del botiquín de primeros auxilios				B	R	M	No tiene
1	Estado del botiquín						
2	Manual uso de botiquín						
3	Paquete de guantes quirurgicos						
4	Frasco de yodopovidoma 120 ml solución antiséptico						
5	Frasco de agua oxigenada mediano 120 m						
6	Frasco de alcohol mediano 250 ml						
7	Paquetes de gasas esterilizadas de 10 cm X 10 cm						
8	Rollo de esparadrapo 5 cm X 4,5 m						
9	Rollos de venda elástica de 3 pulgadas X 5 yardas						
10	Rollos de venda elástica de 4 pulgadas X 5 yardas						
11	Paquete de algodón x 100 g						
12	Venda triangular						
13	Paletas baja lengua (para entablillado de dedos)						
14	Frasco de solución de cloruro de sodio al 9/1000 x 1 litro (para lavado de heridas)						
15	Paquetes de gasa tipo jelonet (para quemaduras)						
16	Frascos de colirio de 10 ml						
17	Tijera punta roma						
18	Pinza						
19	Paquetes de apósitos o gasas absorbentes de 32 pulgadas						
20	Tapabocas						
21	Rollos de venda elástica de 2 pulgadas x 5 yardas						
22	Rollos de venda elástica de 5 pulgadas x 5 yardas						
23	Venditas autoadhesivas						
24	Aplicadores de algodón						
25	Instructivo de primeros auxilios						
26	Torniquete						
27	Frazada						
28	Collar cervical						
29	Mascara de reanimación RCP						

INSPECCIÓN DE CAMILLA							
Descripción del elemento				B	R	M	No tiene
1	Instalación (Sitio de ubicación)						
2	Señalización						
3	Estado del soporte						
4	Correas de seguridad						
5	Sugetadores para agarre						
6	Juego de inmovilizadores de miembro inferior y superior						

Otras observaciones:	
----------------------	--

Inspeccionó:	
Nombre:	
Firma:	
Cargo:	