


CONSERFLOW S.A DE C.V.										
	INSPECCIÓN Y CONTROL DE BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS						CÓDIGO	PSE-01/F-05		
							REVISIÓN	02		
							EMISIÓN	20.DIC.24		
Área						Número de Botiquín			Fecha de Inspección	
Nombre de quien realiza la inspección:							TIPO DE BOTIQUÍN			
Responsable del Botiquín							Portátil	<input checked="" type="checkbox"/>	Fijo	<input type="checkbox"/>
BOTIQUINES										
N°	Material de Curación y de Apoyo	Cantidad mínima	Existencia	Reposición	Fecha de Vencimiento	Observación	Salida de Material	Fecha de Salida		
1	Apósitos estériles	4 piezas								
2	Vendas elásticas de 5cm	3 piezas								
3	Vendas elásticas de 7.5cm	3 piezas								
4	Tela adhesiva	1 pieza								
5	Abatelenguas	1 paquete								
6	Férulas de cartón de 15 x 50 cm	1 pieza								
7	Mascarilla para respiración artificial Tipo mascarilla nariz - boca con fuelle, sin contacto directo de boca a boca o un equipo de función semejante	1 solo aplicable para el botiquin principal								
8	Algodón	1 paquete								
9	Alcohol 90° 500mL	1 pieza								
10	Solución antiséptica 250 mL	1 pieza								
11	Termómetro oral	1 pieza								
12	Tijera recta	1 pieza								
13	Cubre bocas (10 piezas)	1 paquete								
14	Guantes estériles	4 pares								
15	Jabón líquido neutro 250 mL	1 pieza								
ELEMENTOS DE APOYO										
1										
2										
3										
<div> <div>EL BOTIQUÍN ESTA EN UN LUGAR VISIBLE:</div> <div>SI: _____ NO: _____</div> </div> <div> <div>EL BOTIQUÍN ESTA EN BUEN ESTADO</div> <div>SI: _____ NO: _____</div> </div> <div> <div>OBSERVACIONES</div> <div>_____</div> <div>_____</div> <div>_____</div> </div> <div> <div>NOMBRE Y FIRMA DE QUIÉN REALIZÓ LA INSPECCIÓN:</div> <div>_____</div> </div>										
<div>NOTA: El contenido de los botiquines de primeros auxilios puede modificarse unicamente con la autorización del Gerente de SSMA.</div>										