ANEXO 1

PLANILLA DE INSPECCION	
INSPECCION MENSUAL DEL BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS Y BOTIQUIN DE VEHICULO	**Revisión:**
	Válido desde:

FECHA :

BOTIQUIN - VEHICULO

ITEM	DENOMINACION	CANTIDAD MINIMA	UNIDAD	FECHA DE VENCIMIENTO	CANTIDAD ACTUAL	FALTANTES	OBSERVACION
1	Guantes de examinación N° 7 1/2	2	Par				
2	Compresas de gasa 5 x 5 cm.	5	Sobre				
3	Compresas de gasa 7.5 x 7.5 cm.	5	Sobre				
4	Compresas de gasa 10 x 10 cm.	2	Sobre				
5	Vendas de gasa 10 cm.	2	Pieza				
6	Cinta adhesiva (Micropore ó Durapore)	1	Pieza				
7	Venda elástica 10 cm.	1	Pieza				
8	Algodón 10 gr.	1	Sobre				
9	Parches curita	20	Pieza				
10	Pinza	1	Pieza				
11	Tijera	1	Pieza				
12	Povidona yodada al 10% (frasco de 25 ml.)	1	Frasco				
13	Merthiofar solución (frasco de 30 ml.)	1	Frasco				
14	Rifocina spray	1	Frasco				
15	Aspirina comprimidos de 500 mg. (blister)	10	Comprimido				
16	Paracetamol comprimidos 500 mg. (blister)	10	Comprimido				
17	Suero de la vida con sabor	4	Sobre				
18	Quemaderm crema de 30 gr.	1	Tubo				

OBSERVACIONES :

Firma Vo Bo Inspector