

Anexo. 13. Formato Inspección de equipos de emergencia

N°		UBICACIÓN	TIPO DE AGENTE EXTINTOR	CLASE DE EXTINTOR	CAPACIDAD	FECHA PRIMA RECARGA	PSI		Manómetro		Cilindro		Manguera		Etiqueta		Pasador de seguridad		Sello seguridad		Pistola		Boquilla		Manijó soporte		Altura Max. 1,70m		Base		Sesificación		Acceso		OBSERVACIONES				
							B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M		B	M	B	M
1																																							
2																																							
3																																							
4																																							
5																																							
6																																							
7																																							
8																																							
9																																							
10																																							
11																																							
12																																							
13																																							
14																																							
15																																							
16																																							
17																																							
18																																							
19																																							
20																																							

Fecha de Inspección: _____

Responsable: _____

Nombre: _____ Rep. COPASST / VIGIA SST _____ Responsable del SG-SST _____

Fuente. Asociación Colombo Alemana de Labor Social. Centro Educativo SCALAS

ELEMENTO		SI	NO	CANTIDAD		FECHA DE VENCIMIENTO			OBSERVACIONES
				UNIDAD	PAQUETE	DIA	MES	AÑO	
Gasas Limpias - Paquete x 20					1				
Esparadrapo de tela Rollo de 4"				1					
Bajalenguas Paquete por 20					1				
Guantes de latex - Caja por 100				1	1				
Venda Elástica 2x5 Yards				1					
Venda Elástica 3x5 Yards				1					
Venda Elástica 5x5 Yards				1					
Venda de algodón 3x5 Yards				1					
Venda de algodón 5x5 Yards				1					
Yodoparina (Jabón Quirurjico).				1					
Frasco x 120 ml				1					
Solución salina de 250 cc o 500 cc				2					
Termometro				1					
Alcohol antiseptico 275 ml				1					

OBSERVACIONES GENERALES

NOTA: El contenido de los botiquines de primeros auxilios aquí definidos son los establecidos por la RESOLUCIÓN 0705 DE 2007.

Responsable de la inspección _____

Nombre: _____ Rep. COPASST / VIGIA SST _____ Responsable SST _____

Fuente. Asociación Colombo Alemana de Labor Social. Centro Educativo SCALAS