



HOJA DE CONTROL DE BOTIQUINES.

LOCALIZACIÓN DEL BOTIQUÍN: _____

GESTIONADO POR (DPTO. / CENTRO / SERVICIO):

Fecha de revisión del botiquín (dd/mm/aa) : _____ / _____ / _____

MATERIAL	¿DISPONIBLE? (SI/NO)	ESTADO
AGUA OXIGENADA.		
ALCOHOL.		
POVIDONA YODADA ("betadine")		
VENDA		
GASA ESTERIL		
ESPARADRAPO		
APÓSITOS ADHESIVOS		
TIJERAS		
PINZAS		
GUANTES DESECHABLES		

OBSERVACIONES: