

	<b>FORMULIR PEMERIKSAAN KOTAK P3K</b>	No. Dokumen		F.HSE.77.	
		Revisi			
		Tanggal Efektif			
		Halaman			
Lokasi/ Proyek : _____		Diperiksa oleh,		Disetujui oleh,	
Bulan : _____					
Jumlah Pekerja : _____					
No	BAHAN/ ALAT & OBAT-OBATAN (*)	Jumlah Yang Dibutuhkan sesuai dengan jumlah pekerja (**)			
		Pekerja 0 s/d 25	Cek	Pekerja 25 s/d 100	Cek
<b>A. BAHAN/ ALAT</b>					
1	Kasa Steril	20 bh		40 bh	
2	Perban (10 Cm)	4 roll		6 roll	
3	Handyplast	15 bh		20 bh	
4	Kapas 25 gram	50 gram		75 gram	
5	Kain Segitiga (Mitela)	4 bh		6 bh	
6	Guting	1 bh		1 bh	
7	Peniti	1 bh		1 bh	
8	Pinset	1 bh		1 bh	
9	Obat Tetes Mata (7 ml)	1 bh		1 bh	
10	Obat Cuci Mata (12 ml)	2 bh		4 bh	
11	Betadine (30 ml)	1 bh		1 bh	
12	Rivanol (100 ml)	1 bh		1 bh	
13	Sarung Tangan Karet Tipis	1 bh		1 bh	
14	Obat Luka Bakar (15 gram)	1 bh		1 bh	
15	Obat Gosok (10 gram)	1 bh		1 bh	
16	Buku Catatan	1 bh		1 bh	
17	Pedoman P3K	1 bh		1 bh	
18	Daftar isi kotak P3K	1 bh		1 bh	
<b>B. IDENTIFIKASI KOTAK P3K (***)</b>					
	ITEM PEMERIKSAAN	KONDISI			
		YA/BAIK	TIDAK/TIDAK BAIK		
1	Warna kotak putih				
2	Lambang panah berwarna hijau				
3	Kunci kotak P3K				
4	Kondisi kotak P3K				
5	Penyimpanan tidak halang dan mudah terjangkau				

Ket : (\*) Jenis dan jumlah mengacu pada : SNI-19-3994-1995.  
(\*\*) Tandai dengan ( ✓ ) jika jumlahnya sesuai ketentuan; tandai ( ✗ ) jika tidak sesuai.  
(\*\*\*) Tandai dengan ( ✓ ) jika jumlahnya sesuai ketentuan; tandai ( ✗ ) jika tidak sesuai.