โรงพยาบาลควนเนียง

ใบเบิกวัสดุ FR-LAB-057

สำหรับ.....

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลำดับ	รายการ	หน่วย	อัตราการใช้ต่อเดือน	เหลือ	เบิกใหม่จำนวน	จ่ายจริง	หมายเหตุ
1	Strip DTX	กล่อง					
2	เข็มเจาะปลายนิ้ว	กล่อง					
3	K3EDTA (หลอดม่วงใหญ่)	Pack					
4	Clotted blood tube (หลอดแดง)	Pack					
5	NaF tube (หลอดเทา)	Pack					
6	Heparin tube (หลอดเขียว)	Pack					
7	K2EDTA (หลอดม่วงเล็ก)	Pack					
8	Strip ตรวจปัสสาวะ 7 แถบ	ขวด					
9	UPT Rapid test (ตรวจการตั้งครรภ์)	ชิ้น					
10	Stool container (กระปุกเก็บอุจจาระ)	กระปุก					
11	Sputum container (กระปุกเก็บเสมหะ)	กระปุก					
12	UA container (กระปุกเก็บปัสสาวะ)	กระปุก					
13	FOB (ชุดตรวจมะเร็งลำไส้)	กล่อง					
14	Slide (สไลด์ฝ้า)	กล่อง					
15	Capilary tube (Hct แดง)	ขวด					
16	SIGILLIUM WAX (ดินน้ำมัน)	ชิ้น					
17	Slide (สไลด์ใส)	กล่อง					
18	ATK (ชุดตรวจ Covid)	กล่อง					
19	Covid+Flu A/B Rapid test	กล่อง					
20	Covid+Flu A/B+RSV Rapid test	กล่อง					
21	ขวดฮีโมเด็ก	ขวด					
22	ขวดฮีโมผู้ใหญ่	ขวด					
23	อื่นๆ.....						
24	อื่นๆ.....						

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก
(.....)
ว/ด/ป.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายแพทย์นัชชา ทัตตานนท์)
ว/ด/ป.....

ลงชื่อ.....ผู้รับของ
(.....)
ว/ด/ป.....

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายของ
(นางสาวนงค์ จันทกูล)
ว/ด/ป.....