โรงพยาบาลควนเนียง

ใบเบิกพัสดุ

สำหรับ ห้องผู้ป่วยใน (IPD) (ปรับปรุง 1 ต.ค. 69)

ที่..... **วันที่**.....**เดือน**.....**พ.ศ**.....

ลำดับ	รายการยา	Pack	อัตราใช้ต่อสัปดาห์	เหลือ	เบิกใหม่จำนวน	จ่ายจริง	หมายเหตุ
1	ALCOHOL 70% (450 ml.)	ขวด	1				
2	**ALCOHOL DRY GEL**	ขวด	**10**				
3	AROMATIC AMMONIA (450 ml.)	ขวด	1 / ปี				
4	**BERODUAL SOL. (20 ml.)**	ขวด	**10**				
5	HIBISCRUP (450 ML)	ขวด	3				
6	K-Y gel 7.5 g	หลอด	12				
7	NSS 0.9 % 5 ML	100	**50**				
8	NSS 0.9 % irrigate 1,000 ML	BAG	**10**				
9	POVIDONE IODINE (450 ML)	ขวด	1 ขวด /wks				
10	SALBUTAMOL SOL.(20 ml.)	ขวด	10				
11	Bactigras	10 แผ่น	10 แผ่น				
12	Sterile water for injection 100 ml **(SWI)**	BAG	2 ขวด				
13	Unison enema 133 ml.	หลอด	1				
14	Vasaline 5 g.	ตลับ	5				
15	Water for irrigate 1,000 ml	BAG	10				
16	Hydrogen peroxide sol. (450 ml.)	ขวด	1				

ลงชื่อ.....ผู้เบิก
(นางสุชาดา แพทย์พงศ์)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายนัชชา ทัตตานนท์)

ลงชื่อ.....ผู้จ่าย
(นางสาววาเนสซ่า หลำจะนะ)
ว/ด/ป ...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้รับ
(นางสุชาดา แพทย์พงศ์)
ว/ด/ป ...../...../.....