โรงพยาบาลควนเนียง

ใบเบิกพัสดุ

สำหรับ ห้องคลอด (LR) (ปรับปรุง 1 ต.ค. 69)

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

ลำดับ	รายการยา	Pack	อัตราใช้ต่อสัปดาห์	เหลือ	เบิกใหม่จำนวน	จ่ายจริง	หมายเหตุ
1	ALCOHOL 70% (450 ml.)	ขวด	2				
2	ALCOHOL 95% (450 ml.)	ขวด	1				
3	**ALCOHOL DRY GEL**	ขวด	1				
4	AROMATIC AMMONIA (450 ml.)	ขวด	1				
5	Boric acid solution (Opsar®)	ขวด	1				
6	HIBISCRUP (450 ML)	ขวด	1				
7	Hibitane cream	หลอด	1				
8	K-Y gel 7.5 g	หลอด	3				
9	Lidocaine HCL 2% inj. (50 ml.)	ขวด	3				
10	NSS 0.9 % irrigate 1,000 ML	BAG	5				
11	Olive oil 450 ml	ขวด	1				
12	Terramycin®eye ointment	หลอด	1				
13	Vasaline 5 g.	ตลับ	5				

ลงชื่อ.....ผู้เบิก
(นางสาวสงบ บุญขวัญ)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายนัชชา ทัตตานนท์)

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

ลงชื่อ.....ผู้รับ
(นางสาวสงบ บุญขวัญ)
ว/ด/ป ...../...../.....