

โรงพยาบาลควนเนียง  
ใบเบิกพัสดุ  
สำหรับ งานจิตเวชและยาเสพติด

( ปรับปรุง 1 ต.ค. 68 )

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

| ลำดับ | รายการยา        | Pack | อัตราใช้<br>ต่อสัปดาห์ | เหลือ | เบิกใหม่<br>จำนวน | จ่ายจริง | หมายเหตุ |
|-------|-----------------|------|------------------------|-------|-------------------|----------|----------|
| 1     | Alcohol dry gel | ขวด  | 1                      |       |                   |          |          |
|       |                 |      |                        |       |                   |          |          |
|       |                 |      |                        |       |                   |          |          |
|       |                 |      |                        |       |                   |          |          |
|       |                 |      |                        |       |                   |          |          |
|       |                 |      |                        |       |                   |          |          |
|       |                 |      |                        |       |                   |          |          |
|       |                 |      |                        |       |                   |          |          |
|       |                 |      |                        |       |                   |          |          |
|       |                 |      |                        |       |                   |          |          |
|       |                 |      |                        |       |                   |          |          |
|       |                 |      |                        |       |                   |          |          |

ลงชื่อ.....ผู้เบิก  
(นางอัจฉรา หนูนั่ง)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ  
(นายรัชชา ทัดตานนท์)

ลงชื่อ.....ผู้จ่าย  
(นางสาววาเนสชา หล้าจะนะ)  
ว/ด/ป ...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้รับ  
(นางอัจฉรา หนูนั่ง)  
ว/ด/ป ...../...../.....