

โรงพยาบาลควนเนียง

ใบเบิกพัสดุ

สำหรับ ห้องผู้ป่วยใน (IPD)

(ปรับปรุง 1 พ.ย. 67)

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

ลงชื่อ.....ผู้เบิก

(นางสุชาดา แพทย์พงค์)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายรัชชา ทัดตานนท์)

ลงชื่อ.....ผู้จ่าย

(นางสาววาเนสซ่า หล้าจะนะ)

ว/ด/ป/...../.....

ลงชื่อ.....ผู้รับ

(นางสุชาดา แพทย์พงค์)

ว/ด/ป/...../.....