

โรงพยาบาลควนเนียง

ใบเบิกพัสดุ

สำหรับ ห้องคลอด (LR)

(ปรับปรุง 1 พ.ย. 67)

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	2				
7	Hibitane cream	หลอด	1				
8	K-Y gel 7.5 g	หลอด	6				
9	Lidocaine HCL 2% inj. (20 ml.)	ขวด	5				
10	NSS 0.9 % irrigate 1,000 ML	BAG	10				
11	Olive oil 450 ml	ขวด	1				
12	Terramycin® eye ointment	หลอด	3				
13	Vaseline 450 g.	กระปุก	1				

ลงชื่อ.....ผู้เบิก  
(นางสาวสงบ บุญขวัญ)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ  
(นายन्छา ทัดตานนท์)

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

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