

โรงพยาบาลควนเนียง

ใบเบิกพัสดุ

สำหรับ ห้องเอ็กซเรย์ (X-ray)

(ปรับปรุง 1 พ.ย. 67)

ที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลำดับ	รายการยา	Pack	อัตราใช้ต่อสัปดาห์	เหลือ	เบิกใหม่จำนวน	จ่ายจริง	หมายเหตุ
1	ALCOHOL 70% (450 ml.)	ขวด	4				
2	ALCOHOL DRY GEL	ขวด	1				

ลงชื่อ.....ผู้เบิก
(นายชาติ แก้วบุตร)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(นายन्छา ทัดตานนท์)

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

ลงชื่อ.....ผู้รับ
(นายชาติ แก้วบุตร)
ว/ด/ป/...../.....