



แบบฟอร์ม : การส่งล้างและทำให้ปราศจากเชื้อชุดเครื่องมือผ่าตัดออร์โธปิดิกส์
งานเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อ

F-003

Rev.00

ลำดับ	รายการ	จำนวนส่งล้าง	จำนวนจ่าย	ลำดับ	รายการ	จำนวนส่งล้าง	จำนวนจ่าย
1	XRP : HAND SET			1	XRP : SCRUB SET		
2	XRP : HAND TISSUE SET			2	XRP : SET CATH (OR)		
3	XRP : EXCISION SET			3	XRP : ชุดซาม MINOR		
4	XRP : MINOR SET			4	XRP : อ่างสแตนเลสเปล่า		
5	XRP : MAJOR SET			5	XRP : อ่าง ORTHO		
6	XRP : DEBRIDEMENT SET			6	XRP : MAYO TRAY		
7	XRP : TKA SET			7	XRP : IRRIGATE SET		
8	XRP : MAJOR RETRACTOR SET						

วันที่ : _____
 ห้องผ่าตัด : _____
 รอบการส่ง : _____

บันทึกเพิ่มเติม

สำหรับห้องผ่าตัด

ชื่อผู้ส่งล้าง: _____
 โทร. : _____
 ชื่อผู้รับคืน: _____

สำหรับงานเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อ

ชื่อผู้รับล้าง: _____
 ชื่อผู้ส่งคืน: _____



แบบฟอร์ม : การส่งล้างและทำให้ปราศจากเชื้อชุดเครื่องมือผ่าตัดออร์โธปิดิกส์
งานเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อ

F-003

Rev.00

กรุณาดำเนินการรายการเครื่องมือที่เปิดใช้แล้วในตารางด้านล่างทุกรายการ
