



แบบฟอร์ม : การส่งล้างและทำให้ปราศจากเชื้อชุดเครื่องมือผ่าตัดตา

งานเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อ

F-WI-213/02

Rev.00

ลำดับ	รายการ	จำนวนส่งล้าง	จำนวนจ่าย	ลำดับ	รายการ	จำนวนส่งล้าง	จำนวนจ่าย
1	XEY : EYE SET			1	XEY : MAYO TRAY		
2	XEY : PE SET						
3	XEY : MUSCLE SET						
4	XEY : RETINA SET						
5	XEY : TX. SET						
6	XEY : ECCE SET						
7	XEY : ENDO NASAL DCR SET						
8	XEY : DCR SET						
9	XEY : SB SET						
10	XEY : LID SET						
11	XEY : OBITOTOMY SET						
12	XEY : PTERYGIUM SET						
13	XEY : DCR SET 1						
14	XEY : ENUCLEATION SET						

วันที่ : \_\_\_\_\_  
 ห้องผ่าตัด : \_\_\_\_\_  
 รอบการส่ง : \_\_\_\_\_  
 โทร : \_\_\_\_\_

บันทึกเพิ่มเติม

สำหรับห้องผ่าตัด

ชื่อผู้ส่งล้าง : \_\_\_\_\_  
 โทร. : \_\_\_\_\_  
 ชื่อผู้รับคืน : \_\_\_\_\_

สำหรับงานเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อ

ชื่อผู้รับล้าง : \_\_\_\_\_  
 ชื่อผู้ส่งคืน : \_\_\_\_\_



แบบฟอร์ม : การส่งล้างและทำให้ปราศจากเชื้อชุดเครื่องมือผ่าตัดตา

F-WI-213/02

งานเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อ

Rev.00

กรุณาติดสติ๊กเกอร์รายการเครื่องมือที่เปิดใช้แล้วในตารางด้านล่างทุกรายการ
