



แบบฟอร์ม : การส่งล้างและทำให้ปราศจากเชื้อชุดเครื่องมือผ่าตัดศุนย์การแพทย์ศิริกิติ

งานเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อ

F-WI-213/04

Rev.00

ลำดับ	รายการ	จำนวนส่งล้าง	จำนวนจ่าย	ลำดับ	รายการ	จำนวนส่งล้าง	จำนวนจ่าย	วันที่ : _____ ห้องผ่าตัด : _____ รอบการส่ง : _____ โทร : _____
1	XSK : PLASTIC SET			1	XSK : MAYO TRAY			
2	XSK : GENERAL SET			2	XSK : PREP SET			
3	XSK : EXCISION SET			3	XSK : ซามฟอก			
4	XSK : LAPARO SET			4	XSK : SET CATH (OR)			
5	XSK : VASCULAR SET			5	XSK : อ่างเคี้ยว			
6	XSK : MINOR VASCULAR SET							บันทึกเพิ่มเติม
7	XSK : MAJOR HEART SET							
8	XSK : A-V SET							
9	XSK : THORACO SET							
10	XSK : HEART PED SRT							
11	XSK : PERFUSION SET							
12	XSK : MINOR HEART SET							
13	XSK : PERITO SET							
14	XSK : ORTHO SET							
15	XSK : UROSCOPE SET							
16	XSK : หม้อน้ำ CYSTO							สำหรับห้องผ่าตัด
17	XSK : TRAY TRANSFER สั้น							
18	XSK : TRAY TRANSFER ยาว							ชื่อผู้ส่งล้าง: _____ โทร. : _____ ชื่อผู้รับคืน: _____
19	XSK : อ่าง PV							
20	XSK : กล่อง Container เปล่า							สำหรับงานเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อ
								ชื่อผู้รับล้าง: _____ ชื่อผู้ส่งคืน: _____



แบบฟอร์ม : การส่งล้างและทำให้ปราศจากเชื้อชุดเครื่องมือผ่าตัดศุนย์การแพทย์สิริกิติ์
งานเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อ

F-WI-213/04

Rev.00

กรุณาติดสติ๊กเกอร์รายการเครื่องมือที่เปิดใช้แล้วในตารางด้านล่างทุกรายการ
