



แบบฟอร์ม : การขอเบิกเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ประจำวัน
งานเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อ

F-WI-RAISO-CS-402/02

Rev.00

ใบขอเบิก

วัน เดือน/ ปี : ชื่อหน่วยงาน : โทร.....

รายการ	จำนวน ขอเบิก	จำนวน จ่าย	รายการ	จำนวน ขอเบิก	จำนวน จ่าย
2	: แหลม/แหลม 5"	35	Jug : 500 cc. / 1,000 cc.		
3	: แหลม/มน 5"	36	Tray + ฝา : 3"x 8" / 5"x 9" / 8"x12"		
4	: มน/มน 5"	37	Syringe 50 c.c. (Syringe เปล่า)		
5	กรรไกร <u>โค้ง</u> : แหลม/แหลม 4 1/2"	38	ขามรูปไต : 6 1/2" (เล็กสุด)		
6	: แหลม/แหลม 5"	39	: 7 3/4" (เล็ก)		
7	: แหลม/มน 5"	40	: 9 3/4" (กลาง)		
8	: มน/มน 5"	41	: 12" (ใหญ่)		
9	กรรไกรตัดสาย Suction	42	อ่างสแตนเลส (กะละมัง) ใหญ่ / เล็ก		
10	Arterial Forceps <u>ตรง</u> : 4"	43	ชุดกระปุก Forceps : 4"+ Tooth / Non Tooth 5"		
11	: 5"	44	: 5" + Non Tooth 8"		
12	: 6"	45	: 8" + Non Tooth / Sponge Forceps 10"		
13	: 7"	46	Irrigate Set		
14	Arterial Forceps <u>โค้ง</u> : 5"	47	Feeding Set		
15	: 6"	48	Mouth Care Set		
16	Metzenbaum <u>ตรง</u> : 5 1/2"	49	Proctoscope Set		
17	: 7"	50	PV Set : เฉพาะทาง		
18	Metzenbaum <u>โค้ง</u> : 4 1/2"	51	PV Set : ใหญ่ / กลาง / เล็ก		
19	: 5 1/2"	52			
20	: 6"	53			
21	: 7"	54			
22	Needle Holder : 4"	55			
23	: 5"	56			
24	: 5 1/2 "	57			
25	: 6"	58			
26	: 7"	59			
27	Adson Forceps <u>Tooth</u> 4 1/2"	60			
28	Adson Forceps NonTooth 4 1/2"	61			
29	Forceps <u>Tooth</u> 5"	62			
30	Forceps Non-tooth: 5", 10"	63			
31	Curette: No. 0/0 ,1/0 ,1/2	64			
32	ไม้กดลิ้น (สแตนเลส) ใหญ่ / เล็ก	65			
33	อับสำลี : 3"(เล็ก) / 4"(กลาง)	66			
ลงชื่อ : เจ้าหน้าที่ของหอผู้ป่วย/หน่วยงาน		ผู้ขอเบิก	ผู้รับคืน	ลงชื่อ : เจ้าหน้าที่ของงานเวชภัณฑ์ปลอดเชื้อ	
				ผู้จัดจ่าย	ผู้ตรวจเช็ค