โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา
Phar Nakhon Si Ayutthaya Hospital

AYN 020

ใบเบิกยาปราศจากเชื้อ / น้ำยาทำลายเชื้อ

หน่วยงาน .... วัน .... เดือน .... พ.ศ. ....

เลขที่ใบเบิก... เลขทะเบียนใบเบิก ....

ลำดับ	รหัส	ยาปราศจากเชื้อ	ขนาด C.C.	จำนวน		หมายเหตุ
				เบิก	จ่าย	
1	1273030	D - 5 - W	100			
2	1273050	D - 5 - W ขวดแก้ว	500			
3	1273040	D - 5 - W	1000			
4	1270300	D - 10 - W	200			
5	1270310	D - 10 - W	1000			
6	1273190	D - 5 - NSS ขวดแก้ว	1000			
7	1270120	D - 5 - 1/2 NSS	500			
8	1270110	D - 5 - 1/2 NSS	1000			
9	1270130	D - 5 - 1/3 NSS	500			
10	1270100	D - 5 - 1/4 NSS	500			
11	1270140	D - 5 - 1/5 NSS	500			
12	1273330	D - 10 - NSS	1000			
13	1270340	D - 10 - 1/2 NSS	1000			
14	1270260	D - 10 - 1/5 NSS	200			
15	1270420	0.45% NaCl	500			
16	1270410	0.45% NaCl	1000			
17	1273380	0.9% NSS	100			
18	1270390	0.9% NSS ขวดแก้ว	500			
19	1270460	0.9% NSS	2000			
20	1270400	0.9% NSS	1000			
21	1270380	0.9% NSS	500			
22	1270150	ACETATE RINGER	1000			
23	1270170	LACTATE RINGER	1000			
24	1270210	D - 5 - RINGER	1000			
25	7270250	น้ำกลั่นผสมยาฉีด	100			
26	7271040	น้ำเกลือล้างแผล	1000			
27	7270250	น้ำกลั่นชะล้าง	1000			
28	7272240	Heparin 1 : 100	100			

ลำดับ	รหัส	น้ำยาทำลายเชื้อ	ขนาด C.C.	จำนวน		หมายเหตุ
				เบิก	จ่าย	
1	7160100	ALCOHAL 70%	500			
2	7160110	ALCOHAL 95%	1000			
3	7161310	HIBITANE 1:10 IN ALCOHAL	1000			
4	7161320	HIBITANE 1:10 IN WATER	500			
5	7161330	HIBITANE 1:100 IN WATER	1000			
6	7162330	CLEANSING FORCEP SOLUTION	1000			
7	7162340	HIBISCRUB	450			
8	7162350	4% FORMALIN	1000			
9	7162360	20% CITRIC ACID	1000			
10	7162370	10% FORMALIN (น้ำยาแช่เนื้อ)	5000			
11	7411120	SPECIAL MOUTHWASH	180			
12	7411210	เจลล้างมือแห้ง	500			
13	7411190	น้ำยาบ้วนปาก 0.12%Chlorhexidine	180			
14	7511030	POVIDINE SOLUTION	180			
15	7511070	POVIDINE SOLUTION	450			
16	7511110	POVIDINE SCRUB	450			

ลงชื่อผู้เบิก... ลงชื่อผู้จ่าย..

ลงชื่อผู้รับ...

<u>หมายเหตุ</u> น้ำยาทำลายเชื้อ เบิก - จ่าย เฉพาะวันจันทร์ และวันพฤหัสบดีเท่านั้น ไม่เว้นวันหยุดราชการ