

ส่งผ้าซักครั้งที่.....

แบบฟอร์มส่งผ้าซัก
หน่วยงาน โรงพยาบาลเวชารักษ์ ลำปาง

ลำดับ	รายการ	จำนวน (kgs.)	หมายเหตุ
1	ผ้าเปื้อนธรรมดา		ชุดเด็กโต (รพ.เกาะคา) = ชุด
2	ผ้าเปื้อนสิ่งคัดหลั่ง		
3	ผ้าติดเชื้อ		
4			
5			

ผู้ส่งผ้า (รพ.เวชารักษ์ ลป.)

วัน/เดือน/ปี

ผู้รับผ้า(รพ.เกาะคา)

วัน/เดือน/ปี

.....
รับผ้าสะอาดครั้งที่.....

ลำดับ	รายการ	จำนวน (kgs.)	หมายเหตุ
1	ผ้าสะอาด		ชุดเด็กโต (รพ.เกาะคา) = ชุด
2			

ผู้จ่ายผ้าสะอาด (รพ.เกาะคา)

วัน/เดือน/ปี

ผู้รับผ้าสะอาด (รพ.เวชารักษ์ ลป.)

วัน/เดือน/ปี