

# \_\_\_\_\_年度急救箱檢點表

檢查週期:每四個月一次

單位(系所)名稱:

序 號	檢查月份	數量	檢查內容	4月	8月	12月	備 註
	項目名稱						
01	生理食鹽水		有效期限內未過期				
02	無菌棉花棒		有效期限內未過期				
03	無菌紗布		有效期限內未過期				
04	OK繃		有效期限內未過期				
05	優碘		有效期限內未過期				
06	3M白膠帶		清潔、無污染				
07	剪刀		清潔、無污染				
08							
09							
10							
簽核	檢查者簽名/檢查日期						
	實驗室負責人簽核/簽核日期						
備註事項			1. 檢點完成後，須交由該實驗室負責人簽核後存查。 2. 每年度檢點完成後，實驗室自行保管存查。 3. 檢查符號：正常→ V ， 異常→ X 。				