

藥學部

**指紋刷卡機安全責任區乾洗手劑**

**Steridal Solution 0.5% (Chlorhexidine)申領單**

藥碼	A000020315
藥名	Steridal Solution 0.5% (Chlorhexidine)
申領數量	瓶 (500ml/瓶)
申領單位	
藥局名稱	中央藥局 (電話 76116/76100)
調劑藥師	
備註	

單位主管：

日期：

時間：

藥學部

**指紋刷卡機安全責任區乾洗手劑**

**Steridal Solution 0.5% (Chlorhexidine)申領單**

藥碼	A000020315
藥名	Steridal Solution 0.5% (Chlorhexidine)
申領數量	瓶 (500ml/瓶)
申領單位	
藥局名稱	中央藥局 (電話 76116/76100)
調劑藥師	
備註	

單位主管：

日期：

時間：