

폐기처리 확인서

□ 품명 및 수량

연번	품명	단위	수량	폐기사유 (유효기간)
1	Ventolin Evohaler	100ug/회	1	18.5.9.

상기 물품(의약품)을 폐기처분 의뢰합니다.

2018.5.10.

의뢰자 : 중부소방서 회현119안전센터

계급 *정민성* 성명 *정민성* (인)

확인자 : 중구보건소 건강관리과 감염관리팀

직책 *정민성* 성명 *정민성* (인)