

## 의약품 폐기 인수증

### □ 품명 및 수량

연 번	품 명	단 위	수 량	유효기간
1	흡입용 기관지확장제(벤토린)	통	1	2022.9.1.

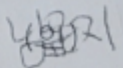
상기 의약품을 폐기처분 (사유 : 유효기간 만료) 의뢰 합니다.

2022. 9. 2.

의뢰자 : 강서소방서 발산119안전센터

계급 소방교

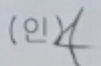
성명 남윤지



확인자 : 윌튼 병원

직책

성명 양국영

 (인)

