

의약품 폐기의뢰서

(강동성심병원)

연 번	약 품 명	수 량	용 량	유 효 기 간	비 고
1	포도당10%	3	500ML	2019.01.21	

상기의약품 유효기간 경과로 폐기 의뢰합니다.

2019. 01. 23.

인계자: 강동소방서 길동119안전센터 소방사 정재영 (인)

인수자: 강 동 성 심 병 원 약 제 과

(인)