

# 폐기처리 확인서

□ 품명 및 수량

연번	품명	단위	수량	폐기사유 (유효기간)
1	페니라민(항히스타민제)	amp	19	유효기간 도래 (22.1.28.)
2	트라마돌(비마약성진통제)	amp	10	유효기간 도래 (22.1.29.)
3	기관지확장제-네블라이저용	amp	20	유효기간 도래 (22.1.31.)
4	아미오다론	amp	6	유효기간 도래 (22.1.31.)

상기 물품(의약품)을 폐기처분 의뢰합니다.

2022. 2. 4.

의뢰자 을지로119안전센터 계급 소방교 성명 김희성 (서명) 김

폐기자 중구보건소

성명 박세민 (서명) 박

성명 박세민 (서명) 박