

의약품 폐기 의뢰 확인서

□ 품명 및 수량

연 번	품 목	단 위	수 량	비 고
1	니트로글리세린(설하정)	병	1	2018.03.18 만료

상기 의약품을 폐기처분 (사유 : 유효기간 만료) 의뢰 합니다.

2018. 03. 18.

의뢰자 영등포소방서 여의도119안전센터 계급 소방사 성명 강정희 (강정희)
확인자 성애병원 직책 간호사 성명 전주연 (전주연)

의약품 폐기 의뢰 확인서

□ 품명 및 수량

연 번	품 목	단 위	수 량	비 고
1	아미오다론 (주사제)	앰플	3	2018.03.31 만료

상기 의약품을 폐기처분 (사유 : 유효기간 만료) 의뢰 합니다.

2018. 03. 31.

의뢰자 영등포소방서 여의도119안전센터 계급 소방위 성명 최영수 (최영수)
확인자 성애병원 직책 간호사 성명 이기남 (이기남)