





CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

-----

## PHIẾU THÔNG BÁO SỐ LƯỢNG DỤNG CỤ THIẾU/HỎNG

**Kính gửi :** .....

Viện/khoa.....xin thông báo số lượng dụng cụ bị thiếu/hỏng trong bộ dụng cụ như sau:

TT	Ngày mở dụng cụ	Tên bộ dụng cụ	Ngày hấp DC	Tên người đóng gói	Tên DC thiếu	Tên DC thiếu/hỏng (nêu rõ tình trạng)

Đề nghị Khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn giải quyết.

**Người mở dụng cụ**

**Người chứng kiến**

Ngày.....tháng.....năm 20.....

**Lãnh đạo viện / khoa**

Ghi chú: Đề nghị viện/khoa gửi kèm biên bản này tem bộ dụng cụ bị thiếu/hỏng đến phòng hành chính Khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn (tại khu nhà cũ).

