**) نموذج تعبئة محتويات صناديق الإسعافات الأولية ومعقمات الأيادي )**

**القسم : .............................................. الشعبة:..............................................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تسلسل** | **رقم المعمل** | **قطرة عيون** | **مقص** | **شاش** | **مطهر** | **قطن** | **مطهر أحمر** | **لاصق جروح** | **مرهم جروح** | **مرهم جروح** | **شريط لاصق** | **معقمات الأيادي** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**المكرم رئيس قسم : .............................................. المحترم**

**لقد تم تعبئة – إستبدال صناديق الإسعافات الأولية لقسم – جناح ( ) معمل رقم ( ) بكامل محتوياته**

**النواقص : توقيع المشرف الصحي: توقيع رئيس القسم:**

1. **.............................. الإسم : ........................... الإسم : ...........................**
2. **.............................. التوقيع : ......................... التوقيع : .........................**
3. **.............................. التاريخ : / / التاريخ : / /**