**บัญชีรายชื่อบริษัทที่สั่งซื้อน้ำยาตรวจทางห้องปฏิบัติการ (LAB)**

งานชันสูตรสาธารณสุข กลุ่มงานเทคนิคบริการ โรงพยาบาลสัตหีบ กม.10

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อเครื่องมือ** | **ตัวแทน** | **เบอร์โทรศัพท์** | **ชื่อช่าง** | **เบอร์โทรศัพท์** | **รายการน้ำยา / ผลิตภัณฑ์** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| วันที่บังคับใช้ 1พฤษภาคม 2556 | แก้ไขครั้งที่ 0 | Fm – LAB – 41 |