

**BORANG PESANAN UBAT / ALAT PAKAI BUANG
FARMASI LOGISTIK HOSPITAL RAJA PERMAISURI BAINUN IPOH**

Kepada :

Pegawai Farmasi
Farmasi Logistik, Hospital Raja Permaisuri Bainun, Ipoh

Sila bekalkan butiran seperti di bawah :-

Untuk Kegunaan Farmasi Logistik

Tarikh Terima:

Tarikh Kutipan Barang:

Unit Pemesan : Tarikh :
No. Tel (sambungan) : No. Ruj. Pemesan :
Pesanan Bulan :

BIL	NO KOD	PERIHAL STOK	PENGUNAAN SEBULAN (*)	BAKI STOK (WAD) (*)	KUANTITI DIMOHON	SKU (Sila rujuk Katalog)	CATTAN
1							
2							
3							
4							
5							

T/Tangan Pemesan :

Nama :

Jawatan (Cop Rasmi) :

*Pesanan perlu dihantar dua (2) minggu sebelum tarikh pungutan. Pengambilan stok akan dilewatkan bagi penghantaran indent yang lewat.

*Maklumat (Penggunaan Sebulan) / [Baki stok (wad)] hendaklah dilengkapkan bagi proses pengeluaran barang.