

實驗室急救箱自動檢查紀錄表

作業場所位置 (實驗室編號):

作業場所名稱:

檢查日期: 年 月 日

檢查項目	檢查重點	檢查方法	檢查結果				改善措施
			有	無	正常	異常	
消毒紗布	器材是否具備以及有無異常	目視檢查					
消毒棉花	器材是否具備以及有無異常	目視檢查					
止血帶	器材是否具備以及有無異常	目視檢查					
膠布	器材是否具備以及有無異常	目視檢查					
三角巾	器材是否具備以及有無異常	目視檢查					
普通剪刀	器材是否具備以及有無異常	目視檢查					
無鉤鑷子	器材是否具備以及有無異常	目視檢查					
夾板	器材是否具備以及有無異常	目視檢查					
安全別針	器材是否具備以及有無異常	目視檢查					
繃布	器材是否具備以及有無異常	目視檢查					
優碘等必需藥品	藥品是否具備以及在保存期限內	目視檢查					
建議改善事項:							

無該項目請於檢查結果欄註明: 無

檢查人員:

場所負責人: