**急诊科物资搬运清单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序 号** | **物资名称** | **单 位** | **搬至**  **新院** | **备 注** |
| **1** | **电脑** | **台** | **7** |  |
| **2** | **打印机（复印）** | **台** | **8** | **含2台热敏、条码4、黑白2** |
| **3** | **办公桌** | **台** | **4** |  |
| **4** | **办公椅** | **台** | **6** |  |
| **5** | **挂式空调** | **张** |  |  |
| **6** | **立式空调** | **张** |  |  |
| **7** | **冰箱** | **台** | **3** |  |
| **8** | **文件柜** | **个** | **3** |  |
| **9** | **风扇** | **台** | **1** |  |
| **10** | **电视机** | **台** | **3** |  |
| **11** | **微波炉** | **个** | **2** |  |
| **12** | **饮水机** | **个** | **2** | **含直饮机1个** |
| **13** | **值班床** | **个** | **2** |  |
| **14** | **值班被** | **床** | **2** |  |
| **15** | **值班床单** | **张** | **4** |  |
| **16** | **值班枕芯、枕套** | **个** | **2** |  |
| **17** | **值班垫被** | **床** | **2** |  |
| **18** | **方凳** | **张** | **20** |  |
| **19** | **烤火炉** | **个** | **4** |  |
| **20** | **三人座靠背椅** | **条** | **3** |  |
| **21** | **库房置物架** | **组** | **2** |  |
| **22** | **呼吸机** | **台** | **1** |  |
| **23** | **除颤仪** | **台** | **1** |  |
| **24** | **排痰机** | **台** | **1** |  |
| **25** | **吸痰机** | **台** | **2** |  |
| **26** | **雾化机** | **台** | **5** |  |
| **27** | **AED** | **台** | **1** |  |
| **28** | **转运呼吸机** | **台** | **1** |  |
| **29** | **自动分析心电图** | **台** | **1** |  |
| **30** | **新生儿电动吸引器** | **台** | **1** |  |
| **31** | **输液杆** | **根** | **30** |  |
| **32** | **心电监护仪** | **台** | **1** |  |
| **33** | **脉氧仪** | **台** | **1** |  |
| **34** | **抢救车** | **台** | **2** |  |
| **35** | **抢救柜** | **组** | **1** |  |
| **36** | **挂式消毒机** | **台** | **9** |  |
| **37** | **移动消毒机** | **台** | **2** |  |
| **38** | **车载心电监护仪** | **台** | **1** |  |
| **39** | **资料** | **箱** | **20** |  |
| **40** | **枕芯** | **个** | **29** |  |
| **41** | **床头柜** | **个** | **17** |  |
| **42** | **被子** | **床** | **46** |  |
| **43** | **垫被** | **床** | **64** |  |
| **44** | **床单** | **个** | **62** |  |
| **45** | **被套** | **床** | **94** |  |
| **46** | **枕套** | **个** | **69** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**科室确认签字： 日 期：**

**科室确认签字： 日 期：**