

日期	開診前之消毒		操作者 簽 名	診療結束之消毒		操作者 簽 名	門診結束之消毒		操作者 簽 名
	是	否		是	否		是	否	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									

※本紀錄表均依據本院所訂定之消毒流程表執行