**新生儿科通用物资搬运清单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序 号 | 物资名称 | 单 位 | 搬至  新院 | 现在位置 |
| 1 | 电脑 | 台 | 12 |  |
| 2 | 打印机（复印） | 台 | 3（1） |  |
| 3 | 办公桌 | 张 | 7 | 其中5张可调剂 |
| 4 | 办公椅 | 张 | 3 |  |
| 5 | 挂式空调 | 台 | 11 |  |
| 6 | 立式空调 | 台 | 2 |  |
| 7 | 母乳冰箱 | 台 | 1 |  |
| 8 | 小冰箱 | 台 | 2 |  |
| 9 | 文件柜 | 个 | 3 |  |
| 10 | 长椅凳 | 把 | 4 | 探视间、前门 |
| 11 | 风扇 | 台 | 2 |  |
| 12 | 电视机 | 台 | 1 |  |
| 13 | 投影仪 | 台 | 1 |  |
| 14 | 小音箱 | 对 | 1 |  |
| 15 | 烤火炉 | 个 | 2 |  |
| 16 | 洗衣机 | 台 | 1 |  |
| 17 | 微波炉 | 个 | 1 |  |
| 18 | 饮水机 | 个 | 1 |  |
| 19 | 值班床 | 个 | 3 |  |
| 20 | 值班被 | 床 | 4 |  |
| 21 | 值班床单、被套 | 张 | 5 |  |
| 22 | 值班枕芯、枕套 | 个 | 4 |  |
| 23 | 值班垫被 | 床 | 4 |  |
| 24 | 条形桌 | 张 | 1 | 医生办公室 |
| 25 | 监控显示器、主机 | 套 | 1 |  |
| 26 | 高清摄像头 | 个 | 10 |  |
| 27 | 球形摄像头 | 个 | 6 |  |
| 28 | 木质矮储物柜 | 个 | 1 | 走廊 |
| 29 | 库房木柜 | 个 | 3 | 库房2、值班室1 |
| 30 | 库房铁皮柜 | 个 | 1 |  |
| 31 | 晾晒架 | 个 | 2 | 处置室 |
| 32 | 生活垃圾桶 | 个 | 6 |  |
| 33 | 医疗垃圾桶 | 个 | 6 |  |
| 35 | 走廊电子挂钟 | 个 | 1 |  |
| 36 | 库房库存物资 | 箱 | 30 |  |
| 37 | 文件资料 | 箱 | 20 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**新生儿科仪器设备搬运清单**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序 号 | 物资名称 | 单 位 | 搬至  新院 | 现在位置 | 新院安置 |  |
| 1 | 心电监护 |  | 11 |  |  |  |
| 2 | 脉氧仪 |  | 19 |  |  |  |
| 3 | 暖箱 |  | 30 |  |  |  |
| 4 | 双面蓝光仪 |  | 4 |  |  |  |
| 5 | 辐射台 |  | 3 |  |  |  |
| 6 | 注射泵 |  | 28 |  |  |  |
| 7 | 输液泵 |  | 2 |  |  |  |
| 8 | 呼吸机 |  | 5+1 |  |  |  |
| 9 | 壁挂式空气消毒机 |  | 8 |  |  |  |
| 10 | 移动式空气消毒机 |  | 1 |  |  |  |
| 11 | 抢救车 |  | 1 |  |  |  |
| 12 | 吸引器 |  | 2 |  |  |  |
| 13 | 治疗车 |  | 6 |  |  |  |
| 14 | 护理车 |  | 3 |  |  |  |
| 15 | 配奶车 |  | 1 |  |  |  |
| 16 | 婴儿床 |  | 19 |  |  |  |
| 17 | 血气机及ups电源 |  | 1 |  |  |  |
| 18 | 无菌柜 |  | 1 |  |  |  |
| 19 | 消毒柜 |  | 1 |  |  |  |
| 20 | 不锈钢治疗台 |  | 1 |  |  |  |
| 21 | 净化操作台 |  | 1 |  |  |  |
| 22 | 拖车 |  | 1 | 打包间 |  |  |
| 23 | 病历车 |  | 1 |  |  |  |
| 24 | 药品柜 |  | 1 |  |  |  |
| 25 | 纯化水机 |  | 1 | 处置室 |  |  |
| 26 | 床旁X光机 |  | 1 | 4号病房 |  |  |
| 27 | 红外加热器 |  | 1 | 4号病房 |  |  |
| 28 | 护理台 |  | 1 | 4号病房 |  |  |
| 29 | 床单位臭氧消毒机 |  | 1 | 4号病房 |  |  |
| 30 | 备用氧气筒 |  | 2 | 4号、5号病房 |  |  |
| 31 | 镜子 |  | 2 |  |  |  |
| 32 | 铅屏风 |  | 3 |  |  |  |
| 33 | 铅衣、防护镜 |  | 各1 |  |  |  |

科室确认签字： 日 期：