|  |
| --- |
| **公益活动物品借用申请单** |
| 借用科室： | 借用日期： |
| 申请人： | 归还日期： |
| 序号 | 借用物品 | 单位 | 数量 | 备注 |
| 1 | 视力表灯箱（5米） | 个 | 　 | 　 |
| 2 | 手持式裂隙灯 | 台 | 　 | 　 |
| 3 | 眼底镜 | 个 | 　 | 　 |
| 4 | 血糖仪 | 个 | 　 | 　 |
| 5 | 血糖试纸 | 张 | 　 | 　 |
| 6 | （电子）血压计 | 个 | 　 | 　 |
| 7 | 血压计 | 个 | 　 | 　 |
| 8 | 插板 | 个 | 　 | 　 |
| 9 | 遮盖板 | 个 | 　 | 　 |
| 10 | 指示棒 | 根 | 　 | 　 |
| 11 | 健康档案表 | 张 | 　 | 　 |
| 12 | 就医联系单 | 张 | 　 | 　 |
| 13 | 卷尺 | 个 | 　 | 　 |
| 14 | 酒精棉球 | 罐 | 　 | 　 |
| 15 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 16 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | 防盲治盲办公室 |  |
|  |  |  |  |  |