

วัสดุการแพทย์

จำนวน 1 รายการ

1.CASSETTE E-CA 25/BOX OPTI CCA

จำนวน 1 กล่อง

(ลงชื่อ).....*A*.....ผู้กำหนดรายละเอียด/ผู้รับรองรายละเอียด  
(นางสาวจริยา ดวงแก้ว)