

ใบขออนุญาตใช้รถพยาบาล

วันที่ 15 มิถุนายน 2567

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า นางกรรณิการ์ โปธิงาม ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ

ขออนุญาตใช้รถพยาบาล ส่งต่อผู้ป่วย ชื่อ - สกุล นางกุหลาบ ชมเหวา อายุ 72 ปี

หอผู้ป่วย หอผู้ป่วยศัลยกรรมประสาท (ศป.)ป่วยด้วยโรค R/O Rt. MCA infarction

ที่อยู่ 35 หมู่ที่ 9

ตำบล บานตึกอำเภอ ศรีสัชชาลัยจังหวัด สุโขทัย

อาชีพ สูงอายุ

สิทธิการรักษา บัตรทองเลขที่ สิ้นเชื้อข้าราชการ ชำระเงินเอง ประกันสังคม อื่น ๆ

ตามการส่งต่อของแพทย์ จิตติพงษ์ เพื่อรักษาต่อที่ รพ. มน.

อำเภอ เมืองพิษณุโลกจังหวัด พิษณุโลกระยะทาง กิโลเมตร อัตราค่าบริการ.....บาท

โดยขออนุญาตใช้รถพยาบาล ตั้งแต่วันที่ 16 มิ.ย. 2567ถึงวันที่ 16 มิ.ย. 2567

พยาบาลชื่อ วัจนภรณ์

พนักงานขับรถยนต์ ทะเบียน

ลงชื่อ *กรรณิการ์*ผู้ขออนุญาต
(.....นางกรรณิการ์ โปธิงาม.....)ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)ลงชื่อหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
(.....)ลงชื่อผู้อนุญาต
(.....)

หมายเหตุ 1.ผู้ป่วยบัตรทองที่จะได้รับสิทธิการรักษาพยาบาล จะต้องเป็นผู้ป่วยที่แพทย์เห็นสมควรว่าจำเป็นต้องใช้รถพยาบาลในการนำส่งเท่านั้น
2.กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำเนาใบอนุญาตส่งให้กลุ่มงานสวัสดิการสังคม 1 ใบ เพื่อเป็นหลักฐานการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล