

ใบขออนุญาตใช้รถพยาบาล

วันที่ 15 มิถุนายน 2567

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางกรรณิการ์ โปธิงาม.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ.....
 ขออนุญาตใช้รถพยาบาล ส่งต่อผู้ป่วย ชื่อ - สกุลนางกุหลาบ ชมเหวา.....อายุ72.....ปี
 หอผู้ป่วยหอผู้ป่วยศัลยกรรมประสาท (ศป.).....ป่วยด้วยโรค R/O Rt. MCA infarction.....
 ที่อยู่35.....หมู่ที่9.....
 ตำบลบ้านตึก.....อำเภอศรีสัชชนาลัย.....จังหวัด.....สุโขทัย.....
 อาชีพสูงอายุ.....

สิทธิการรักษา บัตรทองเลขที่ สิ้นเชื้อข้าราชการ ชำระเงินเอง ประกันสังคม อื่น ๆ

ตามการส่งต่อของแพทย์จิตติพงษ์.....เพื่อรักษาต่อที่รพ. มน.....
 อำเภอ.....เมืองพิษณุโลก.....จังหวัด.....พิษณุโลก.....ระยะทางกิโลเมตร อัตราค่าบริการ.....บาท
 โดยขออนุญาตใช้รถพยาบาล ตั้งแต่วันที่16 มิ.ย. 2567.....ถึงวันที่16 มิ.ย. 2567.....

พยาบาลชื่อวิจนาภรณ์.....

พนักงานขับรถยนต์ทะเบียน.....

ลงชื่อ*กรรณิการ์*.....ผู้ขออนุญาต
 (.....นางกรรณิการ์ โปธิงาม.....)

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
 (.....)

ลงชื่อหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
 (.....)

ลงชื่อผู้อนุญาต
 (.....)

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