เลขที่ 67-05431

ใบขออนุญาตใช้รถพยาบาล

วันที่ 22 ตุลาคม 2567

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุตรดิตถ์

ข้าพเจ้า นางสาวจารุณี ทริยะ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ
ขออนุญาตใช้รถพยาบาล ส่งต่อผู้ป่วย ชื่อ - สกุล ด.ช.ณัฐกิตติ์ อุททา อายุ 14 ปี
หอผู้ป่วย งานผู้ป่วยนอก (OPD) ป่วยด้วยโรค Penetrating injury with retain FB Lt mandible
ที่อยู่ 85 ม.6 ต.ท่าปลา หมู่ที่ 6
ตำบล .... อำเภอ ท่าปลา จังหวัด อุตรดิตถ์
อาชีพ นักเรียน

สิทธิการรักษา Ø บัตรทองเลขที่ ....
O สินเชื่อข้าราชการ O ชำระเงินเอง
O ประกันสังคม O อื่น ๆ ....

ตามการส่งต่อของแพทย์ มนตรี สระทองหย่อม เพื่อรักษาต่อที่ รับกลับจาก รพ.มหาวิทยาลัย นเรศวร มารักษต่
อำเภอ เมืองพิษณุโลก จังหวัด พิษณุโลก ระยะทาง .... กิโลเมตร อัตราค่าบริการ .... บาท
โดยขออนุญาตใช้รถพยาบาล ตั้งแต่วันที่ 23 ต.ค. 2567 ถึงวันที่ 23 ต.ค. 2567

พยาบาลชื่อ สุภาวดี มาท้ายน้ำ
พนักงานขับรถยนต์ .... ทะเบียน ....

ลงชื่อ จารุณี ทริยะ ผู้ขออนุญาต
(นางสาวจารุณี ทริยะ)

ลงชื่อ .... ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(........)

ลงชื่อ .... หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
(........)

ลงชื่อ .... ผู้อนุญาต
(........)

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