

ใบขออนุญาตใช้รถพยาบาล

วันที่ 22 ตุลาคม 2567

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวจารุณี ทริยะ.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ.....
 ขออนุญาตใช้รถพยาบาล ส่งต่อผู้ป่วย ชื่อ - สกุลด.ช.ณัฐกิตติ์ อุททา.....อายุ14.....ปี
 หอผู้ป่วยงานผู้ป่วยนอก (OPD).....ป่วยด้วยโรค Penetrating injury with retain FB Lt mandible
 ที่อยู่85 ม.6 ต.ทาปลา.....หมู่ที่6.....
 ตำบลอำเภอทาปลา.....จังหวัด.....อุดรดิตถ์.....
 อาชีพนักเรียน.....

สิทธิการรักษา บัตรทองเลขที่ สิ้นเชื้อข้าราชการ ชำระเงินเอง ประกันสังคม อื่น ๆ

ตามการส่งต่อของแพทย์มนตรี สระทองหย่อม.....เพื่อรักษาต่อที่รับกลับจาก รพ.มหาวิทยาลัย นครสวรรค์ มารักษาต่อ
 อำเภอ.....เมืองพิษณุโลก จังหวัดพิษณุโลก.....ระยะทางกิโลเมตร อัตราค่าบริการ.....บาท
 โดยขออนุญาตใช้รถพยาบาล ตั้งแต่วันที่23 ต.ค. 2567.....ถึงวันที่23 ต.ค. 2567.....

พยาบาลชื่อสุภาวดี มาทายน้ำ.....

พนักงานขับรถทะเบียน.....

จารุณี ทริยะ

ลงชื่อผู้ขออนุญาต
 (.....นางสาวจารุณี ทริยะ.....)

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
 (.....)

ลงชื่อหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
 (.....)

ลงชื่อผู้อนุญาต
 (.....)

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