

ใบขออนุญาตใช้รถพยาบาล

วันที่ 05 พฤศจิกายน 2567

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวเอกปวีณ์ ผุดผ่อง.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ.....

ขออนุญาตใช้รถพยาบาล ส่งต่อผู้ป่วย ชื่อ - สกุลนางวิมล จันทร์ทงใหญ่.....อายุ66.....ปี

หอผู้ป่วย งานผู้ป่วยนอก (OPD)ผู้ป่วยด้วยโรคมีเลือดออกในสมอง.....

ที่อยู่ 11/7หมู่ที่00.....

ตำบลอำเภอเมืองนครปฐม.....จังหวัด.....นครปฐม.....

อาชีพรับจ้าง.....

สิทธิการรักษา บัตรทองเลขที่ สิ้นเชื้อข้าราชการ ชำระเงินเอง ประกันสังคม อื่น ๆ

ตามการส่งต่อของแพทย์นพ.ชลิต เทียงตรง.....เพื่อรักษาต่อที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนครสวรรค์.....

อำเภอ.....เมืองพิษณุโลก.....จังหวัด.....พิษณุโลก.....ระยะทาง100.....กิโลเมตร อัตราค่าบริการ.....1750.....บาท

โดยขออนุญาตใช้รถพยาบาล ตั้งแต่วันที่05 พ.ย. 2567.....ถึงวันที่05 พ.ย. 2567.....

พยาบาลชื่อนางสาวเอกปวีณ์ ผุดผ่อง.....

พนักงานขับรถยนต์ทะเบียน.....

ลงชื่อเอกปวีณ์ ผุดผ่อง.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวเอกปวีณ์ ผุดผ่อง.....)ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์.....
(.....)ลงชื่อหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป.....
(.....)ลงชื่อผู้อนุญาต.....
(.....)

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