

ใบขออนุญาตใช้รถพยาบาล

วันที่ 12 พฤศจิกายน 2567

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวจารุณี ทริยะ.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ.....
 ขออนุญาตใช้รถพยาบาล ส่งต่อผู้ป่วย ชื่อ - สกุลด.ญ.ปณิดา ทะบาง..... อายุ 14 วัน..... ปี
 หอผู้ป่วยงานผู้ป่วยนอก (OPD).....ป่วยด้วยโรคDORV with PA.....
 ที่อยู่201/2..... หมู่ที่ 3.....
 ตำบลอำเภอศรีนคร.....จังหวัด.....สุโขทัย.....
 อาชีพไม่มี.....

สิทธิการรักษา บัตรทองเลขที่ สิ้นเชื้อข้าราชการ ชำระเงินเอง ประกันสังคม อื่น ๆ

ตามการส่งต่อของแพทย์นพ.สรวง.....เพื่อรักษาต่อที่รับกลับจาก รพ.มหาวิทยาลัย นเรศวร มารับรักษา

อำเภอ.....เมืองพิษณุโลก จังหวัดพิษณุโลก.....ระยะทางกิโลเมตร อัตราค่าบริการ.....บาท

โดยขออนุญาตใช้รถพยาบาล ตั้งแต่วันที่13 พ.ย. 2567.....ถึงวันที่13 พ.ย. 2567.....

พยาบาลชื่อนางสาวเบญจลักษณ์ แก้วมาก.....

พนักงานขับรถยนต์ทะเบียน.....

จารุณี ทริยะ

ลงชื่อผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวจารุณี ทริยะ.....)ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)ลงชื่อหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
(.....)ลงชื่อผู้อนุญาต
(.....)**หมายเหตุ** 1.ผู้ป่วยบัตรทองที่จะได้รับสิทธิการรักษาพยาบาล จะต้องเป็นผู้ป่วยที่แพทย์เห็นสมควรว่าจำเป็นต้องใช้รถพยาบาลในการนำส่งเท่านั้น

2.กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำเนาใบอนุญาตส่งให้กลุ่มงานสวัสดิการสังคม 1 ใบ เพื่อเป็นหลักฐานการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล