

## ใบขออนุญาตใช้รถพยาบาล

วันที่ 12 พฤศจิกายน 2567

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า .....นางสาวจารุณี ทริยะ.....ตำแหน่ง .....พยาบาลวิชาชีพ.....  
 ขออนุญาตใช้รถพยาบาล ส่งต่อผู้ป่วย ชื่อ - สกุล .....ด.ญ.ปณิดา ทะบาง..... อายุ ..... 14 วัน..... ปี  
 หอผู้ป่วย .....งานผู้ป่วยนอก (OPD).....ป่วยด้วยโรค .....DORV with PA.....  
 ที่อยู่ .....201/2..... หมู่ที่ ..... 3.....  
 ตำบล .....อำเภอ .....ศรีนคร.....จังหวัด.....สุโขทัย.....  
 อาชีพ .....ไม่มี.....

สิทธิการรักษา  บัตรทองเลขที่ ..... สิ้นเชื้อข้าราชการ ชำระเงินเอง ประกันสังคม อื่น ๆ .....

ตามการส่งต่อของแพทย์ .....นพ.สรวง.....เพื่อรักษาต่อที่ .....รับกลับจาก รพ.มหาวิทยาลัย นเรศวร มารับรักษา

อำเภอ.....เมืองพิษณุโลก จังหวัด .....พิษณุโลก.....ระยะทาง .....กิโลเมตร อัตราค่าบริการ.....บาท

โดยขออนุญาตใช้รถพยาบาล ตั้งแต่วันที่ .....13 พ.ย. 2567.....ถึงวันที่ .....13 พ.ย. 2567.....

พยาบาลชื่อ .....นางสาวเบญจลักษณ์ แก้วมาก.....

พนักงานขับรถยนต์ .....ทะเบียน.....

ลงชื่อ .....*จารุณี ทริยะ*.....ผู้ขออนุญาต  
 (.....นางสาวจารุณี ทริยะ.....)

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

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

ลงชื่อ .....ผู้อนุญาต  
 (.....)

หมายเหตุ 1.ผู้ป่วยบัตรทองที่จะได้รับสิทธิการรักษาพยาบาล จะต้องเป็นผู้ป่วยที่แพทย์เห็นสมควรว่าจำเป็นต้องใช้รถพยาบาลในการนำส่งเท่านั้น

2.กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำเนาใบอนุญาตส่งให้กลุ่มงานสวัสดิการสังคม 1 ใบ เพื่อเป็นหลักฐานการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล