

ใบขออนุญาตใช้รถพยาบาล

วันที่ 17 พฤศจิกายน 2567

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวธัญชนก พวงศรี.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ.....
 ขออนุญาตใช้รถพยาบาล ส่งต่อผู้ป่วย ชื่อ - สกุลไกรวิชญ์.....อายุ 18 วัน ปี
 หอผู้ป่วยหออภิบาลผู้ป่วยวิกฤตกุมารเวชกรรม (NICU).....ป่วยด้วยโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด.....
 ที่อยู่ 6 ม.3..... หมู่ที่ 6.....
 ตำบลอำเภอลับแล.....จังหวัด.....อุดรดิตถ์.....

อาชีพในปกครอง.....

สิทธิการรักษา บัตรทองเลขที่

สิ้นเชื้อข้าราชการ

ชำระเงินเอง

ประกันสังคม

อื่น ๆ

ตามการส่งต่อของแพทย์ศรายุทธ ปินตา.....เพื่อรักษาต่อที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร.....
 อำเภอ.....เมืองพิษณุโลก จังหวัดพิษณุโลก.....ระยะทาง 100กิโลเมตร อัตราค่าบริการ..... 2750บาท
 โดยขออนุญาตใช้รถพยาบาล ตั้งแต่วันที่ 18 พ.ย. 3110.....ถึงวันที่ 18 พ.ย. 3110.....

พยาบาลชื่ออุษณีย์ สิงใส.....

พนักงานขับรถ ทะเบียน.....

ลงชื่อ^{รับหน้า}.....ผู้ขออนุญาต
 (.....นางสาวธัญชนก พวงศรี.....)

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
 (.....)

ลงชื่อหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
 (.....)

ลงชื่อผู้อนุญาต
 (.....)

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