

ใบขออนุญาตใช้รถพยาบาล

วันที่ 23 พฤศจิกายน 2567

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวปัทมา เรือนคุ้ม.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ.....
 ขออนุญาตใช้รถพยาบาล ส่งต่อผู้ป่วย ชื่อ - สกุลนางชุตินา สกุลเพชร.....อายุ62.....ปี
 หอผู้ป่วยหออภิบาลผู้ป่วยวิกฤตศัลยกรรมประสาท (ICU Neuro).....ป่วยด้วยโรคRuptured AVM.....
 ที่อยู่1/29.....หมู่ที่6.....
 ตำบลอำเภอลับแล.....จังหวัด.....อุดรดิตถ์.....
 อาชีพแม่บ้าน.....

สิทธิการรักษา บัตรทองเลขที่F775326154662.....

สิ้นเชื้อข้าราชการ

ชำระเงินเอง

ประกันสังคม

อื่น ๆ

ตามการส่งต่อของแพทย์นพ.ชลิต เทียงตรง.....เพื่อรักษาต่อที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร.....
 อำเภอ.....เมืองพิษณุโลก จังหวัด.....พิษณุโลก.....ระยะทาง100.....กิโลเมตร อัตราค่าบริการ.....2750.....บาท
 โดยขออนุญาตใช้รถพยาบาล ตั้งแต่วันที่24 พ.ย. 3110.....ถึงวันที่24 พ.ย. 3110.....

พยาบาลชื่อกฤษณาภา ก้อนเครือ.....

พนักงานขับรถทะเบียน.....

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต
 (.....นางสาวปัทมา เรือนคุ้ม.....)

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์

ลงชื่อหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ลงชื่อผู้อนุญาต

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