

ใบขออนุญาตใช้รถพยาบาล

วันที่ 16 ธันวาคม 2567

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวรุ่งนภา แสนคำมูล.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ.....
 ขออนุญาตใช้รถพยาบาล ส่งต่อผู้ป่วย ชื่อ - สกุลด.ช.ฉัญกฤษฏี เขียวใส.....อายุ 2 เดือน 11 วัน.....
 หอผู้ป่วยหออภิบาลผู้ป่วยวิกฤตกุมารเวชกรรม (NICU).....ป่วยด้วยโรคPreterm with RDS with ROP.....
 ที่อยู่129.....หมู่ที่15.....
 ตำบลอำเภอเมืองอุดรดิตถ์.....จังหวัด.....อุดรดิตถ์.....
 อาชีพในความปกครอง.....

สิทธิการรักษา บัตรทองเลขที่ สิ้นเชื้อข้าราชการ ชำระเงินเอง ประกันสังคม อื่น ๆ

ตามการส่งต่อของแพทย์พญ.ธนวรรณ เหล่าพิพัฒนา.....เพื่อรักษาต่อที่โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก.....
 อำเภอ.....เมืองพิษณุโลก จังหวัดพิษณุโลก.....ระยะทาง100.....กิโลเมตร อัตราค่าบริการ.....2730.....บาท
 โดยขออนุญาตใช้รถพยาบาล ตั้งแต่วันที่16 ธ.ค. 3110.....ถึงวันที่16 ธ.ค. 3110.....

พยาบาลชื่อนางสาวอารีญา ขำคง.....

พนักงานขับรถทะเบียน.....

ลงชื่อรุ่งนภา แสนคำมูล.....ผู้ขออนุญาต
 (.....นางสาวรุ่งนภา แสนคำมูล.....)

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์.....
 (.....)

ลงชื่อหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป.....
 (.....)

ลงชื่อผู้อนุญาต.....
 (.....)

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