

ใบขออนุญาตใช้รถพยาบาล

วันที่ 17 ธันวาคม 2567

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางปริศนา บุรีรัตน์.....ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้.....
 ขออนุญาตใช้รถพยาบาล ส่งต่อผู้ป่วย ชื่อ - สกุลนายชัยยศ ขำน้ำคู้..... อายุ 25 ปี
 หอผู้ป่วยงานผู้ป่วยนอก (OPD).....ป่วยด้วยโรคTraumatic carotid cavernous fistula with deep ven
 ที่อยู่20/3..... หมู่ที่ 8
 ตำบลอำเภอตรอน.....จังหวัด.....อุดรดิตถ์
 อาชีพนักบวช.....

สิทธิการรักษา บัตรทองเลขที่ สิ้นเชื้อข้าราชการ ชำระเงินเอง ประกันสังคม อื่น ๆ

ตามการส่งต่อของแพทย์นพ ธีรวัฒน์.....เพื่อรักษาต่อที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนครสวรรค์.....
 อำเภอ.....เมืองพิษณุโลก จังหวัดพิษณุโลก.....ระยะทางกิโลเมตร อัตราค่าบริการ.....บาท
 โดยขออนุญาตใช้รถพยาบาล ตั้งแต่วันที่ 18 ธ.ค. 2567.....ถึงวันที่ 18 ธ.ค. 2567.....

พยาบาลชื่อนาง ลีราวรรณ แก้วน้อย.....

พนักงานขับรถทะเบียน.....

ลงชื่อปริศนา.....ผู้ขออนุญาต
 (.....นางปริศนา บุรีรัตน์.....)

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
 (.....)

ลงชื่อหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
 (.....)

ลงชื่อผู้อนุญาต
 (.....)

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