

ใบขออนุญาตใช้รถพยาบาล

วันที่ 26 ธันวาคม 2567

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวเข็มภร วรรณจตุรพร.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ.....
 ขออนุญาตใช้รถพยาบาล ส่งต่อผู้ป่วย ชื่อ - สกุลพภ.ณรงค์ จันโท.....อายุ 66.....ปี
 หอผู้ป่วยหอผู้ป่วยตา หู คอ จมูก.....ป่วยด้วยโรคlt malignant otitis extena.....
 ที่อยู่199 หมู่12 ต.บ่อทอง อ.ทองแสนขัน จ.อุดรดิตถ์.....หมู่ที่ 12.....
 ตำบลอำเภอทองแสนขัน.....จังหวัด.....อุดรดิตถ์.....
 อาชีพนักบวช.....

สิทธิการรักษา บัตรทองเลขที่N765319788415.....

สิ้นเชื้อข้าราชการ

ชำระเงินเอง

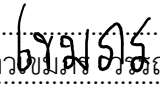
ประกันสังคม

อื่น ๆ

ตามการส่งต่อของแพทย์พญ.วรรณารี เจริญรุ่งรัตน์.....เพื่อรักษาต่อที่รพ.มหาราชนครเชียงใหม่.....
 อำเภอ.....เมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่.....ระยะทาง 242.....กิโลเมตร อัตราค่าบริการ.....5860.....บาท
 โดยขออนุญาตใช้รถพยาบาล ตั้งแต่วันที่ 27 ธ.ค. 3110.....ถึงวันที่ 27 ธ.ค. 3110.....

พยาบาลชื่ออัมภวรรณ โพธิ์ทอง.....

พนักงานขับรถยนต์ทะเบียน.....

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต
 (.....นางสาวเข็มภร วรรณจตุรพร.....)

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

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

ลงชื่อผู้อนุญาต.....
 (.....)

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