

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.....ระยะทาง242.....กิโลเมตร อัตราค่าบริการ.....5860.....บาท

โดยขออนุญาตใช้รถพยาบาล ตั้งแต่วันที่27 ธ.ค. 3110.....ถึงวันที่27 ธ.ค. 3110.....

พยาบาลชื่ออัมภวรรณ โพธิ์ทอง.....

พนักงานขับรถยนต์ทะเบียน.....

ลงชื่อนางสาวเข็มภร วรรณจตุรพร.....ผู้ขออนุญาต
(.....)ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)ลงชื่อหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
(.....)ลงชื่อผู้อนุญาต
(.....)**หมายเหตุ** 1.ผู้ป่วยบัตรทองที่จะได้รับสิทธิการรักษาพยาบาล จะต้องเป็นผู้ป่วยที่แพทย์เห็นสมควรว่าจำเป็นต้องใช้รถพยาบาลในการนำส่งเท่านั้น

2.กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำเนาใบอนุญาตส่งให้กลุ่มงานสวัสดิการสังคม 1 ใบ เพื่อเป็นหลักฐานการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล