

ใบขออนุญาตใช้รถพยาบาล

วันที่ 16 มกราคม 2568

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวบุษยรัตน์ นาคมุล..... ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ.....
 ขออนุญาตใช้รถพยาบาล ส่งต่อผู้ป่วย ชื่อ - สกุลรัชฎาภรณ์ บุญอยู่..... อายุ 37 ปี
 หอผู้ป่วยงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชนและศูนย์สุขภาพชุมชนที่..... จิตเวช.....
 ที่อยู่38 กลุ่มงานการพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลอุดรดิตถ์..... หมู่ที่ 0.....
 ตำบลอำเภอเมืองอุดรดิตถ์..... จังหวัด.....อุดรดิตถ์.....
 อาชีพรับราชการ.....

สิทธิการรักษา บัตรทองเลขที่
 สิ้นเชื้อข้าราชการ ชำระเงินเอง
 ประกันสังคม อื่น ๆ

ตามการส่งต่อของแพทย์กชนันท์ เพ็ชรราช..... เพื่อรักษาต่อที่โรงพยาบาลสวนปรุง.....
 อำเภอ.....เมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่..... ระยะทาง 241 กิโลเมตร อัตราค่าบริการ..... 400 บาท
 โดยขออนุญาตใช้รถพยาบาล ตั้งแต่วันที่ 18 ม.ค. 2568..... ถึงวันที่ 19 ม.ค. 3111.....

พยาบาลชื่อน.ส.บุษยรัตน์ นาคมุล.....

พนักงานขับรถยนต์ ทะเบียน.....

ลงชื่อ..... ผู้ขออนุญาต
 (.....นางสาวบุษยรัตน์ นาคมุล.....)

ลงชื่อ ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
 (.....)

ลงชื่อ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
 (.....)

ลงชื่อ ผู้อนุญาต
 (.....)

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