

ใบขออนุญาตใช้รถพยาบาล

วันที่ 18 มกราคม 2568

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวเจน หว่อง.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ.....
 ขออนุญาตใช้รถพยาบาล ส่งต่อผู้ป่วย ชื่อ - สกุลส.ท.ศุภกร นามวงศา.....อายุ30.....ปี
 หอผู้ป่วยหออภิบาลผู้ป่วยวิกฤตศัลยกรรมอุบัติเหตุ (ICU Trauma).....ป่วยด้วยโรคRuptured traumatic pseudoanuryism at liver
 ที่อยู่109.....หมู่ที่8.....
 ตำบลอำเภอเมืองอุดรดิตถ์.....จังหวัด.....อุดรดิตถ์.....
 อาชีพรับราชการ.....

สิทธิการรักษา บัตรทองเลขที่
 สิ้นเชื้อข้าราชการ ชำระเงินเอง
 ประกันสังคม อื่น ๆ

ตามการส่งต่อของแพทย์นรรนนท์ บุญยืน.....เพื่อรักษาต่อที่โรงพยาบาลศูนย์ลำปาง.....
 อำเภอ.....เมืองลำปาง.....จังหวัด.....ลำปาง.....ระยะทาง350.....กิโลเมตร อัตราค่าบริการ.....บาท
 โดยขออนุญาตใช้รถพยาบาล ตั้งแต่วันที่18 ม.ค. 3111.....ถึงวันที่18 ม.ค. 3111.....

พยาบาลชื่อน.ส.กฤตพร ชัดดี.....

พนักงานขับรถยนต์ทะเบียน.....

ลงชื่อ6796.....ผู้ขออนุญาต
 (.....นางสาวเจน หว่อง.....)

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
 (.....)

ลงชื่อหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
 (.....)

ลงชื่อผู้อนุญาต
 (.....)

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