

ใบขออนุญาตใช้รถพยาบาล

วันที่ 21 มกราคม 2568

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวปริศนา อินทร์เทศตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ
 ขออนุญาตใช้รถพยาบาล ส่งต่อผู้ป่วย ชื่อ - สกุลนายชเลง อักษรไชยอายุ54ปี
 หอผู้ป่วยหอผู้ป่วยศัลยกรรมประสาท (ศป.)ป่วยด้วยโรคaneurysm at right ACA/Acom
 ที่อยู่5หมู่ที่5
 ตำบลอำเภอเมืองอุดรดิตถ์จังหวัดอุดรดิตถ์
 อาชีพรับจ้าง

สิทธิการรักษา บัตรทองเลขที่
 สินเชื่อข้าราชการ ชำระเงินเอง
 ประกันสังคม อื่น ๆ

ตามการส่งต่อของแพทย์นายแพทย์ชลิต เทียงตรงเพื่อรักษาต่อที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนครสวรรค์
 อำเภอเมืองพิษณุโลก จังหวัดพิษณุโลกระยะทาง100กิโลเมตร อัตราค่าบริการ2730บาท
 โดยขออนุญาตใช้รถพยาบาล ตั้งแต่วันที่21 ม.ค. 3111ถึงวันที่21 ม.ค. 3111

พยาบาลชื่อนางสาวสุพัตรา อินทร์น้อม

พนักงานขับรถยนต์ ทะเบียน

ลงชื่อ
 (.....นางสาวปริศนา อินทร์เทศ.....)
 ผู้ขออนุญาต

ลงชื่อ
 (.....)
 ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์

ลงชื่อ
 (.....)
 หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ลงชื่อ
 (.....)
 ผู้อนุญาต

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