

ใบขออนุญาตใช้รถพยาบาล

วันที่ 28 มกราคม 2568

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวธัญญาลักษณ์ พักบางbung.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ.....
 ขออนุญาตใช้รถพยาบาล ส่งต่อผู้ป่วย ชื่อ - สกุลนางนารี ลาบุ.....อายุ61.....ปี
 หอผู้ป่วย หน่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke unit).....ป่วยด้วยโรค หลอดเลือดสมองตีบ.....
 ที่อยู่ 28/4 หมู่7 ต.บ้านโคก.....หมู่ที่7.....
 ตำบลอำเภอบ้านโคก.....จังหวัด.....อุดรดิตถ์.....
 อาชีพทำไร่.....

สิทธิการรักษา บัตรทองเลขที่ สินเชื่อข้าราชการ ชำระเงินเอง ประกันสังคม อื่น ๆ

ตามการส่งต่อของแพทย์พญ.นวลกมล จารุขวลิต.....เพื่อรักษาต่อที่โรงพยาบาลกรุงเทพ พิษณุโลก.....
 อำเภอ.....เมืองพิษณุโลก จังหวัดพิษณุโลก.....ระยะทาง100.....กิโลเมตร อัตราค่าบริการ.....บาท
 โดยขออนุญาตใช้รถพยาบาล ตั้งแต่วันที่28 ม.ค. 3111.....ถึงวันที่28 ม.ค. 3111.....

พยาบาลชื่อน.ส.นพวรรณ อัครวิศรุต.....

พนักงานขับรถทะเบียน.....

ลงชื่อ**ธัญญาลักษณ์**.....ผู้ขออนุญาต
 (.....นางสาวธัญญาลักษณ์ พักบางbung.....)

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
 (.....)

ลงชื่อหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
 (.....)

ลงชื่อผู้อนุญาต
 (.....)

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