

ใบขออนุญาตใช้รถพยาบาล

วันที่ 01 กุมภาพันธ์ 2568

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวกฤษณาภา ก้อนเครือ.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ.....
 ขออนุญาตใช้รถพยาบาล ส่งต่อผู้ป่วย ชื่อ - สกุลนายโชติชัย เลียงกองทอง.....อายุ 43.....ปี
 หอผู้ป่วยหออภิบาลผู้ป่วยวิกฤตศัลยกรรมประสาท (ICU Neuro).....ด้วยโรคruptured A.com aneurysm.....
 ที่อยู่ 46.....หมู่ที่ 5.....
 ตำบลอำเภอเมืองสกลนคร.....จังหวัด.....สกลนคร.....
 อาชีพเกษตรกรกรรม.....

สิทธิการรักษา บัตรทองเลขที่ สิ้นเชื้อข้าราชการ ชำระเงินเอง ประกันสังคม อื่น ๆ

ตามการส่งต่อของแพทย์นพ.ธีรวุฒิ พุทธิรักษ์ชิต.....เพื่อรักษาต่อที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนครสวรรค์.....
 อำเภอ.....เมืองพิษณุโลก.....จังหวัด.....พิษณุโลก.....ระยะทาง 100.....กิโลเมตร อัตราค่าบริการ..... 1750.....บาท
 โดยขออนุญาตใช้รถพยาบาล ตั้งแต่วันที่ 01 ก.พ. 3111.....ถึงวันที่ 01 ก.พ. 3111.....

พยาบาลชื่อนางสาวจรินทร์ จินะ.....

พนักงานขับรถยนต์ ทะเบียน.....

กฤษณาภา

ลงชื่อผู้ขออนุญาต
 (.....นางสาวกฤษณาภา ก้อนเครือ.....)

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
 (.....)

ลงชื่อหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
 (.....)

ลงชื่อผู้อนุญาต
 (.....)

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