

ใบขออนุญาตใช้รถพยาบาล

วันที่ 13 มีนาคม 2568

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางชลดา แชร้ง.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ.....
 ขออนุญาตใช้รถพยาบาล ส่งต่อผู้ป่วย ชื่อ - สกุลด.ช. นิธิกรณ แซ่เตน..... อายุ 1 ปี 11 เดือน ๗
 หอผู้ป่วยหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม 3 (เด็ก 3).....ป่วยด้วยโรคcomplete Kawasaki.....
 ที่อยู่53 หมู่ที่ 1 ต.น้ำหมัน อ.ท่าปลา จ.อุดรดิตถ์..... หมู่ที่ 53 หมู่ที่ 1 ต.น้ำหมัน อ.ท่าปลา.....
 ตำบลอำเภอท่าปลา.....จังหวัด.....อุดรดิตถ์.....
 อาชีพนักเรียน.....

สิทธิการรักษา บัตรทองเลขที่ สิ้นเชื้อข้าราชการ ชำระเงินเอง ประกันสังคม อื่น ๆ

ตามการส่งต่อของแพทย์ศรียศกุล อุณพันธ์.....เพื่อรักษาต่อที่โรงพยาบาลมหาราชนครอุดรฯ.....
 อำเภอเมืองพิบูลย์โลก จังหวัดพิบูลย์โลก.....ระยะทาง 110กิโลเมตร อัตราค่าบริการ..... 2730บาท
 โดยขออนุญาตใช้รถพยาบาล ตั้งแต่วันที่ 13 มี.ค. 2568.....ถึงวันที่ 13 มี.ค. 2568.....

พยาบาลชื่อลัดดาพร คำทอง.....

พนักงานขับรถทะเบียน.....

ลงชื่อ**ชลดา**.....ผู้ขออนุญาต
 (.....นางชลดา แชร้ง.....)

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
 (.....)

ลงชื่อหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
 (.....)

ลงชื่อผู้อนุญาต
 (.....)

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