เลขที่ 68-06230

ใบขออนุญาตใช้รถพยาบาล

วันที่ 13 เมษายน 2568

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุตรดิตถ์

ข้าพเจ้า นางสาวจุฑามาศ ภูต้องใจ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ
ขออนุญาตใช้รถพยาบาล ส่งต่อผู้ป่วย ชื่อ - สกุล ด.ช.ธีรภัทร พลอาสา อายุ 1 ปี
หอผู้ป่วย หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง (ศญ.) ป่วยด้วยโรค Incarcerated indirected inguinal hernia
ที่อยู่ 102 หมู่ที่ 8
ตำบล ..... อำเภอ พิชัย จังหวัด อุตรดิตถ์
อาชีพ -

สิทธิการรักษา ☑ บัตรทองเลขที่ 1539901444814
○ สินเชื่อข้าราชการ ○ ชำระเงินเอง
○ ประกันสังคม ○ อื่น ๆ .....

ตามการส่งต่อของแพทย์ นพ.อิทธิศักดิ์ แสงกลับ เพื่อรักษาต่อที่ โรงพยาบาลพุทธชินราช
อำเภอ เมืองพิษณุโลก จังหวัด พิษณุโลก ระยะทาง 100 กิโลเมตร อัตราค่าบริการ 1420 บาท
โดยขออนุญาตใช้รถพยาบาล ตั้งแต่วันที่ 13 เม.ย. 2568 ถึงวันที่ 13 เม.ย. 2568

พยาบาลชื่อ พิจิตตรา สิทธิศักดิ์
พนักงานขับรถยนต์ ..... ทะเบียน.....

ลงชื่อ .....ผู้ขออนุญาต
(นางสาวจุฑามาศ ภูต้องใจ)

ลงชื่อ .....ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

ลงชื่อ .....หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
(.....)

ลงชื่อ .....ผู้อนุญาต
(.....)

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