

ใบขออนุญาตใช้รถพยาบาล

วันที่ 22 เมษายน 2568

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวนภัสรัญ ทองแห้ว.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ.....
 ขออนุญาตใช้รถพยาบาล ส่งต่อผู้ป่วย ชื่อ - สกุลด.ช. พิทธประสิทธิ์ แปงสอน..... อายุ 6 เดือน ปี
 หอผู้ป่วยหออภิบาลผู้ป่วยวิกฤตกุมารเวชกรรม (NICU).....ป่วยด้วยโรคemphysima.....
 ที่อยู่147..... หมู่ที่ 1.....
 ตำบลอำเภอวัดโบสถ์.....จังหวัด.....พิษณุโลก.....

อาชีพในปกครอง.....

สิทธิการรักษา บัตรทองเลขที่ สิ้นเชื้อข้าราชการ ชำระเงินเอง ประกันสังคม อื่น ๆ

ตามการส่งต่อของแพทย์มณฑลนา ฟูน้อย.....เพื่อรักษาต่อที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร.....
 อำเภอ.....เมืองพิษณุโลก จังหวัดพิษณุโลก.....ระยะทาง100.....กิโลเมตร อัตราค่าบริการ.....2730.....บาท
 โดยขออนุญาตใช้รถพยาบาล ตั้งแต่วันที่22 เม.ย. 2568.....ถึงวันที่22 เม.ย. 2568.....

พยาบาลชื่อนภัสรัญ ทองแห้ว.....

พนักงานขับรถยนต์ทะเบียน.....

ลงชื่อ**นภัสรัญ**.....ผู้ขออนุญาต
 (.....นางสาวนภัสรัญ ทองแห้ว.....)

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
 (.....)

ลงชื่อหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
 (.....)

ลงชื่อผู้อนุญาต
 (.....)

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