

## ใบขออนุญาตใช้รถพยาบาล

วันที่ 01 มิถุนายน 2568

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า .....นางสาวจิรณัฐ สุขสา.....ตำแหน่ง .....พยาบาลวิชาชีพ.....

ขออนุญาตใช้รถพยาบาล ส่งต่อผู้ป่วย ชื่อ - สกุล .....ไพโรจน์ มีประไพ.....อายุ .....69.....ปี

หอผู้ป่วย .....หออภิบาลผู้ป่วยวิกฤตศัลยกรรมอุบัติเหตุ (ICU Trauma).....โรค .....Dissection type B.....

ที่อยู่ .....415/1 ถ.สำราญรินทร์.....หมู่ที่ .....-.....

ตำบล .....อำเภอ .....เมืองอุดรดิตถ์.....จังหวัด.....อุดรดิตถ์.....

อาชีพ .....ค้าขาย.....

สิทธิการรักษา  บัตรทองเลขที่ .....3-5399-00056-75-2..... สิ้นเชื้อข้าราชการ ชำระเงินเอง ประกันสังคม อื่น ๆ .....

ตามการส่งต่อของแพทย์ .....ศุภมงคล ธนยศเจริญ.....เพื่อรักษาต่อที่ .....โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่.....

อำเภอ.....เมืองเชียงใหม่.....จังหวัด.....เชียงใหม่.....ระยะทาง .....350.....กิโลเมตร อัตราค่าบริการ.....4040.....บาท

โดยขออนุญาตใช้รถพยาบาล ตั้งแต่วันที่ .....01 มิ.ย. 2568.....ถึงวันที่ .....01 มิ.ย. 2568.....

พยาบาลชื่อ .....น.ส.กฤตพร ขัตติ.....

พนักงานขับรถยนต์ .....ทะเบียน.....

ลงชื่อ .....<sup>ใจใหม่ กุณา</sup>.....ผู้ขออนุญาต  
(.....นางสาวจิรณัฐ สุขสา.....)ลงชื่อ .....ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์  
(.....)ลงชื่อ .....หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป  
(.....)ลงชื่อ .....ผู้อนุญาต  
(.....)**หมายเหตุ** 1.ผู้ป่วยบัตรทองที่จะได้รับสิทธิการรักษาพยาบาล จะต้องเป็นผู้ป่วยที่แพทย์เห็นสมควรว่าจำเป็นต้องใช้รถพยาบาลในการนำส่งเท่านั้น

2.กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำเนาใบอนุญาตส่งให้กลุ่มงานสวัสดิการสังคม 1 ใบ เพื่อเป็นหลักฐานการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล