

ใบขออนุญาตใช้รถพยาบาล

วันที่ 13 มิถุนายน 2568

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์


ข้าพเจ้านางเต็มดวง เข้มแข็ง.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ.....
 ขออนุญาตใช้รถพยาบาล ส่งต่อผู้ป่วย ชื่อ - สกุลนางนุชนาฏ เกิดเจริญ.....อายุ 28ปี ปี
 หอผู้ป่วยงานห้องคลอด (LR).....ป่วยด้วยโรค APH.....
 ที่อยู่ 86/4.....หมู่ที่ 10.....
 ตำบลอำเภอลับแล.....จังหวัด.....อุดรดิตถ์.....
 อาชีพแม่บ้าน.....

สิทธิการรักษา บัตรทองเลขที่ สิ้นเชื้อข้าราชการ ชำระเงินเอง ประกันสังคม อื่น ๆ

ตามการส่งต่อของแพทย์นริสา เจริญรุ่งโรจน์สกุล.....เพื่อรักษาต่อที่ รพ.พุทธชินราช.....
 อำเภอ.....เมืองพิษณุโลก จังหวัด.....พิษณุโลก.....ระยะทางกิโลเมตร อัตราค่าบริการ.....บาท
 โดยขออนุญาตใช้รถพยาบาล ตั้งแต่วันที่ 13 มิ.ย. 2568.....ถึงวันที่ 13 มิ.ย. 2568.....

พยาบาลชื่อพว.สุภาวดี เพิ่มพล.....

พนักงานขับรถยนต์ ทะเบียน.....

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต
 (.....นางเต็มดวง เข้มแข็ง.....)

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
 (.....)

ลงชื่อหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
 (.....)

ลงชื่อผู้อนุญาต
 (.....)

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