

ใบขออนุญาตใช้รถพยาบาล

วันที่ 24 มิถุนายน 2568

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวสิริวิมล นาคเหล็ก.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ.....
 ขออนุญาตใช้รถพยาบาล ส่งต่อผู้ป่วย ชื่อ - สกุลนายสมชาย ช่างจันทร์..... อายุ 53 ปี
 หอผู้ป่วยหออภิบาลผู้ป่วยวิกฤตศัลยกรรมอุบัติเหตุ (ICU Trauma).....ป่วยด้วยโรคSDH with Open Fx. both bone Rt. leg.....
 ที่อยู่9..... หมู่ที่ 8.....
 ตำบลอำเภอพรหมพิราม..... จังหวัด..... พิษณุโลก.....
 อาชีพรับจ้าง.....

สิทธิการรักษา บัตรทองเลขที่ 3650600428060.....

สิ้นเชื้อข้าราชการ

ชำระเงินเอง

ประกันสังคม

อื่น ๆ

ตามการส่งต่อของแพทย์พญ.จุฬามณี วงศ์ชัย..... เพื่อรักษาต่อที่โรงพยาบาลพุทธชินราช.....
 อำเภอ.....เมืองพิษณุโลก..... จังหวัดพิษณุโลก..... ระยะทาง 100 กิโลเมตร อัตราค่าบริการ..... 1420 บาท
 โดยขออนุญาตใช้รถพยาบาล ตั้งแต่วันที่ 24 มิ.ย. 2568..... ถึงวันที่ 24 มิ.ย. 2568.....

พยาบาลชื่อนางสาวกัญญาณัฐ สวนเอก.....

พนักงานขับรถยนต์ ทะเบียน.....

ลงชื่อสิริวิมล..... ผู้ขออนุญาต
 (.....นางสาวสิริวิมล นาคเหล็ก.....)

ลงชื่อ ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
 (.....)

ลงชื่อ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
 (.....)

ลงชื่อ ผู้อนุญาต
 (.....)

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