

ใบขออนุญาตใช้รถพยาบาล

วันที่ 18 กรกฎาคม 2568

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า นางสาวกัญญารัตน์ แก้วเปี้ย ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ

ขออนุญาตใช้รถพยาบาล ส่งต่อผู้ป่วย ชื่อ - สกุล นางละเอียด สว่างไสว อายุ 61 ปี

หอผู้ป่วย หออภิบาลผู้ป่วยวิกฤตศัลยกรรมประสาท (ICU Neuro) ด้วยโรค SAH R/O rupture aneurysm

ที่อยู่ 255/2 หมู่ที่ -

ตำบล อำเภอ เมืองอุดรดิตถ์ จังหวัด อุดรดิตถ์

อาชีพ รับจ้าง

สิทธิการรักษา บัตรทองเลขที่ F775335301298 สิ้นเชื้อข้าราชการ ชำระเงินเอง ประกันสังคม อื่น ๆ

ตามการส่งต่อของแพทย์ นพ.ธีรวุฒิ พุทธิรักษ์ชิต เพื่อรักษาต่อที่ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร

อำเภอ เมืองพิษณุโลก จังหวัด พิษณุโลก ระยะทาง 100 กิโลเมตร อัตราค่าบริการ 1750 บาท

โดยขออนุญาตใช้รถพยาบาล ตั้งแต่วันที่ 18 ก.ค. 2568 ถึงวันที่ 19 ก.ค. 2568

พยาบาลชื่อ นางสาวกัญญารัตน์ โล่ห์สุวรรณ

พนักงานขับรถ ทะเบียน

ลงชื่อ กัญญารัตน์ ผู้ขออนุญาต
(..... นางสาวกัญญารัตน์ แก้วเปี้ย)ลงชื่อ ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)ลงชื่อ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
(.....)ลงชื่อ ผู้อนุญาต
(.....)**หมายเหตุ** 1.ผู้ป่วยบัตรทองที่จะได้รับสิทธิการรักษาพยาบาล จะต้องเป็นผู้ป่วยที่แพทย์เห็นสมควรว่าจำเป็นต้องใช้รถพยาบาลในการนำส่งเท่านั้น

2.กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำเนาใบอนุญาตส่งให้กลุ่มงานสวัสดิการสังคม 1 ใบ เพื่อเป็นหลักฐานการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล