

## ใบขออนุญาตใช้รถพยาบาล

วันที่ 24 กรกฎาคม 2568

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า .....นางสาวเยาวลักษณ์ ขำฉา.....ตำแหน่ง .....พยาบาลวิชาชีพ.....

ขออนุญาตใช้รถพยาบาล ส่งต่อผู้ป่วย ชื่อ - สกุล .....นายเฉลิม ถนอมพงษ์ชาติ..... อายุ ..... 86..... ปี

หอผู้ป่วย .....หออภิบาลผู้ป่วยวิกฤตศัลยกรรม (ICU Surg.).....ป่วยด้วยโรค .....rupture TAAA.....

ที่อยู่ .....147..... หมู่ที่ ..... 4.....

ตำบล .....อำเภอ .....ลับแล..... จังหวัด.....อุดรดิตถ์.....

อาชีพ .....รับจ้าง.....

สิทธิการรักษา  บัตรทองเลขที่ ..... สิ้นเชื้อข้าราชการ ชำระเงินเอง ประกันสังคม อื่น ๆ .....

ตามการส่งต่อของแพทย์ .....ประเมินรักษาต่อ..... เพื่อรักษาต่อที่ .....โรงพยาบาลลำปาง.....

อำเภอ.....เมืองลำปาง..... จังหวัด.....ลำปาง..... ระยะทาง ..... 142..... กิโลเมตร อัตราค่าบริการ.....บาท

โดยขออนุญาตใช้รถพยาบาล ตั้งแต่วันที่ ..... 25 ก.ค. 2568..... ถึงวันที่ ..... 25 ก.ค. 2568.....

พยาบาลชื่อ .....นางสาวเยาวลักษณ์.....

พนักงานขับรถ .....ทะเบียน.....

ลงชื่อ .....เยาวลักษณ์ ขำฉา.....ผู้ขออนุญาต  
(.....นางสาวเยาวลักษณ์ ขำฉา.....)ลงชื่อ .....ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์  
(.....)ลงชื่อ .....หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป  
(.....)ลงชื่อ .....ผู้อนุญาต  
(.....)

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