

ใบขออนุญาตใช้รถพยาบาล

วันที่ 25 กรกฎาคม 2568

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางกรรณิการ์ โปธิงาม.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ.....
 ขออนุญาตใช้รถพยาบาล ส่งต่อผู้ป่วย ชื่อ - สกุลนายนิภัทร ชาวพิจิตร.....อายุ22.....ปี
 หอผู้ป่วยหอผู้ป่วยศัลยกรรมประสาท (ศป.).....ป่วยด้วยโรค Neurocytoma.....
 ที่อยู่ 10/6.....หมู่ที่3.....
 ตำบลอำเภอพิชัย.....จังหวัด.....อุดรดิตถ์.....
 อาชีพรับจ้าง.....

สิทธิการรักษา บัตรทองเลขที่ สิ้นเชื้อข้าราชการ ชำระเงินเอง ประกันสังคม อื่น ๆ

ตามการส่งต่อของแพทย์มนตรี สระทองหย่อม.....เพื่อรักษาต่อที่ รพ. มหาราชนครเชียงใหม่.....
 อำเภอ.....เมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่.....ระยะทางกิโลเมตร อัตราค่าบริการ.....บาท
 โดยขออนุญาตใช้รถพยาบาล ตั้งแต่วันที่26 ก.ค. 2568.....ถึงวันที่26 ก.ค. 2568.....

พยาบาลชื่อเสาวณีย์.....

พนักงานขับรถยนต์ทะเบียน.....

ลงชื่อกรรณิการ์.....ผู้ขออนุญาต
 (.....นางกรรณิการ์ โปธิงาม.....)

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
 (.....)

ลงชื่อหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
 (.....)

ลงชื่อผู้อนุญาต
 (.....)

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