

ใบขออนุญาตใช้รถพยาบาล

วันที่ 10 สิงหาคม 2568

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวสมพร มีชัย.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ.....
 ขออนุญาตใช้รถพยาบาล ส่งต่อผู้ป่วย ชื่อ - สกุลนางพยอม บุญเสื่อ.....อายุ 75.....ปี
 หอผู้ป่วย หน่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke unit).....ป่วยด้วยโรค SFT.....
 ที่อยู่ 126.....หมู่ที่ 5.....
 ตำบลอำเภอพิชัย.....จังหวัด.....อุดรดิตถ์.....
 อาชีพไม่ได้ทำ.....

สิทธิการรักษา บัตรทองเลขที่ สิ้นเชื้อข้าราชการ ชำระเงินเอง ประกันสังคม อื่น ๆ

ตามการส่งต่อของแพทย์นพ.ปกรณ ปรามสมรชัย.....เพื่อรักษาต่อที่โรงพยาบาลกรุงเทพ พิษณุโลก.....
 อำเภอ.....เมืองพิษณุโลก จังหวัดพิษณุโลก.....ระยะทางกิโลเมตร อัตราค่าบริการ.....บาท
 โดยขออนุญาตใช้รถพยาบาล ตั้งแต่วันที่ 10 ส.ค. 2568.....ถึงวันที่ 10 ส.ค. 2568.....

พยาบาลชื่อสุพัตรา พูนบุญ.....

พนักงานขับรถยนต์ทะเบียน.....

ลงชื่อ*สมพร มีชัย*.....ผู้ขออนุญาต
 (.....นางสาวสมพร มีชัย.....)

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
 (.....)

ลงชื่อหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
 (.....)

ลงชื่อผู้อนุญาต
 (.....)

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