

ใบขออนุญาตใช้รถพยาบาล

วันที่ 02 กันยายน 2568

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวจตุรพร ฝนดี.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ.....
 ขออนุญาตใช้รถพยาบาล ส่งต่อผู้ป่วย ชื่อ - สกุลดช.วริทภพ ภูเกิด.....อายุ11.....ปี
 หอผู้ป่วยงานผู้ป่วยนอก (OPD).....ป่วยด้วยโรคSuprasellar tumor.....
 ที่อยู่50/1.....หมู่ที่4.....
 ตำบลอำเภอเมืองอุดรดิตถ์.....จังหวัด.....อุดรดิตถ์.....
 อาชีพนักเรียน นักศึกษา.....
 สิทธิการรักษา บัตรทองเลขที่R71530022947976.....
 สิ้นเชื้อข้าราชการ ชำระเงินเอง
 ประกันสังคม อื่น ๆ
 ตามการส่งต่อของแพทย์จิตติพงษ์ โนนพูน.....เพื่อรักษาต่อที่โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่.....
 อำเภอ.....เมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่.....ระยะทาง600.....กิโลเมตร อัตราค่าบริการ.....6320.....บาท
 โดยขออนุญาตใช้รถพยาบาล ตั้งแต่วันที่02 ก.ย. 2568.....ถึงวันที่02 ก.ย. 2568.....

พยาบาลชื่อประภาดา เชื้อผาเต่า.....

พนักงานขับรถยนต์ทะเบียน.....

ลงชื่อจตุรพร ฝนดี.....ผู้ขออนุญาต
 (.....นางสาวจตุรพร ฝนดี.....)

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์.....
 (.....)

ลงชื่อหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป.....
 (.....)

ลงชื่อผู้อนุญาต.....
 (.....)

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