

## ใบขออนุญาตใช้รถพยาบาล

วันที่ 23 กันยายน 2568

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า .....นางพัชรนภา จงอัจฉริยกุล.....ตำแหน่ง .....นายแพทย์.....  
 ขออนุญาตใช้รถพยาบาล ส่งต่อผู้ป่วย ชื่อ - สกุล .....ด.ญ.รินทิพย์ สุขสด.....อายุ .....8 ปี.....ปี  
 หอผู้ป่วย .....หออภิบาลผู้ป่วยวิกฤตกุมารเวชกรรม (NICU).....ป่วยด้วยโรค Acute Heart Failure.....  
 ที่อยู่ 85/1.....หมู่ที่ .....4.....  
 ตำบล .....อำเภอ .....เมืองอุดรดิตถ์.....จังหวัด.....อุดรดิตถ์.....

อาชีพ .....ในความปกครอง.....

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

ตามการส่งต่อของแพทย์ .....พญ.พัชรนภา จงอัจฉริยกุล.....เพื่อรักษาต่อที่ .....โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร.....

อำเภอ.....เมืองพิษณุโลก จังหวัด.....พิษณุโลก.....ระยะทาง .....100.....กิโลเมตร อัตราค่าบริการ.....1750.....บาท

โดยขออนุญาตใช้รถพยาบาล ตั้งแต่วันที่ .....24 ก.ย. 2568.....ถึงวันที่ .....24 ก.ย. 2568.....

พยาบาลชื่อ .....นางสาวสุชาดา หม่ออุบล.....

พนักงานขับรถ .....ทะเบียน.....

ลงชื่อ .....*พัชรนภา*.....ผู้ขออนุญาต  
 (.....นางพัชรนภา จงอัจฉริยกุล.....)

ลงชื่อ .....ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์  
 (.....)

ลงชื่อ .....หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป  
 (.....)

ลงชื่อ .....ผู้อนุญาต  
 (.....)

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