

ใบขออนุญาตใช้รถพยาบาล

วันที่ 24 กันยายน 2568

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวปริศนา จันทาอินทร์.....ตำแหน่งพนักงานช่วยเหลือคนไข้.....
 ขออนุญาตใช้รถพยาบาล ส่งต่อผู้ป่วย ชื่อ - สกุลนายสังเวียน ใจคำ.....อายุ66.....ปี
 หอผู้ป่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน (ER).....ป่วยด้วยโรค Rt. distal ICA occlusion.....
 ที่อยู่232.....หมู่ที่7.....
 ตำบลอำเภอเมืองอุดรดิตถ์.....จังหวัด.....อุดรดิตถ์.....
 อาชีพ-

สิทธิการรักษา บัตรทองเลขที่ สิ้นเชื้อข้าราชการ ชำระเงินเอง ประกันสังคม อื่น ๆ

ตามการส่งต่อของแพทย์นพ.ภักดิ์ภูมิ.....เพื่อรักษาต่อที่โรงพยาบาลกรุงเทพพิษณุโลก.....
 อำเภอ.....เมืองพิษณุโลก.....จังหวัด.....พิษณุโลก.....ระยะทางกิโลเมตร อัตราค่าบริการ.....บาท
 โดยขออนุญาตใช้รถพยาบาล ตั้งแต่วันที่24 ก.ย. 2568.....ถึงวันที่24 ก.ย. 2568.....

พยาบาลชื่อ

พนักงานขับรถยนต์ทะเบียน.....

ลงชื่อปริศนา.....ผู้ขออนุญาต
 (.....นางสาวปริศนา จันทาอินทร์.....)

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
 (.....)

ลงชื่อหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
 (.....)

ลงชื่อผู้อนุญาต
 (.....)

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