

## ใบขออนุญาตใช้รถพยาบาล

วันที่ 01 ตุลาคม 2568

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า ..... นางกรรณิการ์ โพธิ์งาม ..... ตำแหน่ง ..... พยาบาลวิชาชีพ  
 ขออนุญาตใช้รถพยาบาล ส่งต่อผู้ป่วย ชื่อ - สกุล ..... นายนิกร สีสุคำ ..... อายุ ..... 56 ..... ปี  
 หอผู้ป่วย ..... หน่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke unit) ..... ป่วยด้วยโรค ..... Lt. MCA infarction  
 ที่อยู่ ..... 68 ..... หมู่ที่ ..... 4  
 ตำบล ..... อำเภอ ..... ทาปลา ..... จังหวัด ..... อุดรดิตถ์  
 อาชีพ ..... เกษตรกรรม

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

ตามการส่งต่อของแพทย์ ..... ธนกร สุขสุวรรณ ..... เพื่อรักษาต่อที่ ..... รพ. กรุงเทพพิษณุโลก  
 อำเภอ ..... เมืองพิษณุโลก จังหวัด ..... พิษณุโลก ..... ระยะทาง ..... กิโลเมตร อัตราค่าบริการ ..... บาท  
 โดยขออนุญาตใช้รถพยาบาล ตั้งแต่วันที่ ..... 01 ต.ค. 2568 ..... ถึงวันที่ ..... 01 ต.ค. 2568 .....

พยาบาลชื่อ ..... สุภาภรณ์ เชื้อเอี่ยมพันธ์ .....

พนักงานขับรถ ..... ทะเบียน .....

ลงชื่อ ..... *กรรณิการ์* ..... ผู้ขออนุญาต  
 (..... นางกรรณิการ์ โพธิ์งาม .....)

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

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

ลงชื่อ ..... ผู้อนุญาต  
 (.....)

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