

ใบขออนุญาตใช้รถพยาบาล

วันที่ 02 ตุลาคม 2568

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า นางกรรณิการ์ โพธิ์งาม ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ

ขออนุญาตใช้รถพยาบาล ส่งต่อผู้ป่วย ชื่อ - สกุล นางสุข โสภาก อายุ 83 ปี

หอผู้ป่วย หน่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke unit) ป่วยด้วยโรค MCA infarction

ที่อยู่ 130/2 หมู่ที่ 2

ตำบล อำเภอ ลับแล จังหวัด อุดรดิตถ์

อาชีพ สูงอายุ

สิทธิการรักษา บัตรทองเลขที่ สิ้นเชื้อข้าราชการ ชำระเงินเอง ประกันสังคม อื่น ๆ

ตามการส่งต่อของแพทย์ พญ. พันไมล์ เพื่อรักษาต่อที่ รพ. พิษณุเวชพิษณุโลก

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

โดยขออนุญาตใช้รถพยาบาล ตั้งแต่วันที่ 02 ต.ค. 2568 ถึงวันที่ 02 ต.ค. 2568

พยาบาลชื่อ เกตต์นิภา แก้วใจปา

พนักงานขับรถ ทะเบียน

ลงชื่อ *กรรณิการ์* ผู้ขออนุญาต
(..... นางกรรณิการ์ โพธิ์งาม)ลงชื่อ ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)ลงชื่อ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
(.....)ลงชื่อ ผู้อนุญาต
(.....)

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