

ใบขออนุญาตใช้รถพยาบาล

วันที่ 20 ตุลาคม 2568

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางพัชราพร พวงทอง.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ.....
 ขออนุญาตใช้รถพยาบาล ส่งต่อผู้ป่วย ชื่อ - สกุลนางละเอียด ฉวีศักดิ์..... อายุ 85 ปี
 หอผู้ป่วยหออภิบาลผู้ป่วยวิกฤตโรคหัวใจ (CCU).....ป่วยด้วยโรคsevere MR.....
 ที่อยู่ 1 ถ. ชื่นฤดี..... หมู่ที่-.....
 ตำบลอำเภอเมืองอุดรดิตถ์.....จังหวัด.....อุดรดิตถ์.....
 อาชีพแม่บ้าน.....

สิทธิการรักษา บัตรทองเลขที่
 สิ้นเชื้อข้าราชการ ชำระเงินเอง
 ประกันสังคม อื่น ๆ

ตามการส่งต่อของแพทย์นพ.กานต์ ชัยรัตน์.....เพื่อรักษาต่อที่โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่.....
 อำเภอ.....เมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่.....ระยะทาง350.....กิโลเมตร อัตราค่าบริการ.....บาท
 โดยขออนุญาตใช้รถพยาบาล ตั้งแต่วันที่22 ต.ค. 2568.....ถึงวันที่22 ต.ค. 2568.....

พยาบาลชื่อสุพชา แก้วชูเชิด.....

พนักงานขับรถทะเบียน.....

ลงชื่อพัชราพร.....ผู้ขออนุญาต
 (.....นางพัชราพร พวงทอง.....)

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
 (.....)

ลงชื่อหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
 (.....)

ลงชื่อผู้อนุญาต
 (.....)

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