

## ใบขออนุญาตใช้รถพยาบาล

วันที่ 25 ตุลาคม 2568

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า .....นางสาวบัณฑิตยาธิ์ สังข์ขี้ว .....ตำแหน่ง .....พยาบาลวิชาชีพ  
 ขออนุญาตใช้รถพยาบาล ส่งต่อผู้ป่วย ชื่อ - สกุล .....ด.ช.ธนกร ทอมชื่น .....อายุ ..... 8ปี 4เดือน 20วัน  
 หอผู้ป่วย .....หออภิบาลผู้ป่วยวิกฤตกุมารเวชกรรม (NICU) .....ป่วยด้วยโรค Anaphylactic shock due to serum  
 ที่อยู่ 151/3 ..... หมู่ที่ 3  
 ตำบล .....อำเภอ .....ศรีสัชชนาลัย .....จังหวัด .....สุโขทัย  
 อาชีพ .....ในปกครอง

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

ตามการส่งต่อของแพทย์ .....ภานรัตน์ เชื้อเย็น .....เพื่อรักษาต่อที่ .....โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่  
 อำเภอ .....เมืองเชียงใหม่ จังหวัด .....เชียงใหม่ .....ระยะทาง .....350 .....กิโลเมตร อัตราค่าบริการ.....5860 .....บาท  
 โดยขออนุญาตใช้รถพยาบาล ตั้งแต่วันที่ .....26 ต.ค. 2568 .....ถึงวันที่ .....26 ต.ค. 2568

พยาบาลชื่อ .....ศิริพร นิลพันธ์

พนักงานขับรถยนต์ ..... ทะเบียน .....

ลงชื่อ .....<sup>๘๔</sup>  
 (นางสาวบัณฑิตยาธิ์ สังข์ขี้ว) ผู้ขออนุญาต

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

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

ลงชื่อ ..... ผู้อนุญาต  
 (.....)

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