

## ใบขออนุญาตใช้รถพยาบาล

วันที่ 29 ตุลาคม 2568

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า .....นางสาวเปรมฤทัย สุขมี.....ตำแหน่ง .....พยาบาลวิชาชีพ.....  
 ขออนุญาตใช้รถพยาบาล ส่งต่อผู้ป่วย ชื่อ - สกุล .....นายสิทธิ์ มะโนปา.....อายุ .....58.....ปี  
 หอผู้ป่วย .....หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย.....ป่วยด้วยโรค NSCLC rt Lung c T3N3M1 with bone  
 ที่อยู่ 24/2 ม.5 ต.นาริต อ. เมือง จ. อุดรดิตถ์ .....หมู่ที่ .....5.....  
 ตำบล .....อำเภอ .....เมืองอุดรดิตถ์.....จังหวัด.....อุดรดิตถ์.....  
 อาชีพ .....

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

ตามการส่งต่อของแพทย์ .....ภักฎุมิ ติติพรณรงค์.....เพื่อรักษาต่อที่ รพ. พุทธชินราช.....  
 อำเภอ.....เมืองพิษณุโลก จังหวัด.....พิษณุโลก.....ระยะทาง .....100.....กิโลเมตร อัตราค่าบริการ.....1420.....บาท  
 โดยขออนุญาตใช้รถพยาบาล ตั้งแต่วันที่ .....30 ต.ค. 2568.....ถึงวันที่ .....30 ต.ค. 2568.....

พยาบาลชื่อ .....สุทธามาศ ทิมยิ้ม.....

พนักงานขับรถยนต์ .....ทะเบียน.....

ลงชื่อ .....ไปร.ต.ก.ต.ต.ต.....ผู้ขออนุญาต  
 (.....นางสาวเปรมฤทัย สุขมี.....)

ลงชื่อ .....ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์

ลงชื่อ .....หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ลงชื่อ .....ผู้อนุญาต

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