

ใบขออนุญาตใช้รถพยาบาล

วันที่ 04 พฤศจิกายน 2568

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า นางกรรณิการ์ โพธิ์งาม ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ

ขออนุญาตใช้รถพยาบาล ส่งต่อผู้ป่วย ชื่อ - สกุล นางสมจิตร จงท่ามา อายุ 58 ปี

หอผู้ป่วย หออภิบาลผู้ป่วยวิกฤตศัลยกรรมประสาท (ICU Neuro) ด้วยโรค SAH

ที่อยู่ 44/1 หมู่ที่ 2

ตำบล อำเภอ ตรอน จังหวัด อุดรดิตถ์

อาชีพ แม่บ้าน

สิทธิการรักษา บัตรทองเลขที่ สิ้นเชื้อข้าราชการ ชำระเงินเอง ประกันสังคม อื่น ๆ

ตามการส่งต่อของแพทย์ ชลิต เพื่อรักษาต่อที่ รพ. มน.

อำเภอ เมืองพิบูลโลก จังหวัด พิบูลโลก ระยะทาง กิโลเมตร อัตราค่าบริการ บาท

โดยขออนุญาตใช้รถพยาบาล ตั้งแต่วันที่ 04 พ.ย. 2568 ถึงวันที่ 04 พ.ย. 2568

พยาบาลชื่อ กฤติยา มั่นต่อ

พนักงานขับรถ ทะเบียน

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

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