

## ใบขออนุญาตใช้รถพยาบาล

วันที่ 29 พฤศจิกายน 2568

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า .....นางสาวจารุณี ทริยะ.....ตำแหน่ง .....พยาบาลวิชาชีพ.....

ขออนุญาตใช้รถพยาบาล ส่งต่อผู้ป่วย ชื่อ - สกุล .....นายอนันต์ แกวกกลวย.....อายุ .....54.....ปี

หอผู้ป่วย .....หน่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke unit).....ป่วยด้วยโรค ICH.....

ที่อยู่ 60.....หมู่ที่ 6.....

ตำบล .....อำเภอ .....ศรีนคร.....จังหวัด.....สุโขทัย.....

อาชีพ .....รับจ้าง.....

สิทธิการรักษา  บัตรทองเลขที่ .....ท72133230270..... สิ้นเชื้อข้าราชการ ชำระเงินเอง ประกันสังคม อื่น ๆ .....

ตามการส่งต่อของแพทย์ .....พ.ญ.ปาณิสดา ทองมี.....เพื่อรักษาต่อที่ .....รับกลับจาก รพ.กรุงเทพ พิษณุโลก.....

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

โดยขออนุญาตใช้รถพยาบาล ตั้งแต่วันที่ .....29 พ.ย. 2568.....ถึงวันที่ .....29 พ.ย. 2568.....

พยาบาลชื่อ .....โสธยา.....

พนักงานขับรถยนต์ .....ทะเบียน.....

ลงชื่อ .....*จารุณี ทริยะ*.....ผู้ขออนุญาต  
(.....นางสาวจารุณี ทริยะ.....)ลงชื่อ .....ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์.....  
(.....)ลงชื่อ .....หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป.....  
(.....)ลงชื่อ .....ผู้อนุญาต.....  
(.....)**หมายเหตุ** 1.ผู้ป่วยบัตรทองที่จะได้รับสิทธิการรักษาพยาบาล จะต้องเป็นผู้ป่วยที่แพทย์เห็นสมควรว่าจำเป็นต้องใช้รถพยาบาลในการนำส่งเท่านั้น

2.กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำเนาใบอนุญาตส่งให้กลุ่มงานสวัสดิการสังคม 1 ใบ เพื่อเป็นหลักฐานการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล