

## ใบขออนุญาตใช้รถพยาบาล

วันที่ 26 ธันวาคม 2568

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า .....นางสาวจารุณี ทริยะ.....ตำแหน่ง .....พยาบาลวิชาชีพ.....  
ขออนุญาตใช้รถพยาบาล ส่งต่อผู้ป่วย ชื่อ - สกุล .....นางขันตี ภักดิ์.....อายุ .....59.....ปี  
หอผู้ป่วย หน่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke unit).....ป่วยด้วยโรค MCA Infarction.....  
ที่อยู่ 123/3.....หมู่ที่ .....3.....  
ตำบล .....อำเภอ .....ท่าปลา.....จังหวัด.....อุดรดิตถ์.....

อาชีพ .....รับจ้าง.....

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

ตามการส่งต่อของแพทย์ .....พ.ญ.พิมพ์พิชา แก้วกระจ่าง.....เพื่อรักษาต่อที่ .....รับกลับจาก รพ.กรุงเทพ พิษณุโลก.....

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

โดยขออนุญาตใช้รถพยาบาล ตั้งแต่วันที่ .....26 ธ.ค. 2568.....ถึงวันที่ .....26 ธ.ค. 2568.....

พยาบาลชื่อ .....พัชรภรณ์.....

พนักงานขับรถ .....ทะเบียน.....

ลงชื่อ .....*จารุณี ทริยะ*.....ผู้ขออนุญาต  
(.....นางสาวจารุณี ทริยะ.....)

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

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

ลงชื่อ .....ผู้อนุญาต  
(.....)

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