

ใบขออนุญาตใช้รถพยาบาล

วันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2569

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวเปรมวิภา เปรมลาภ.....ตำแหน่ง.....พยาบาลวิชาชีพ.....

ขออนุญาตใช้รถพยาบาล ส่งต่อผู้ป่วย ชื่อ - สกุลนายกิตติชัย รัตเสถียร.....อายุ.....69.....ปี

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

ที่อยู่ 22.....หมู่ที่.....5.....

ตำบล.....อำเภอ.....พิชัย.....จังหวัด.....อุดรดิตถ์.....

อาชีพ.....รับจ้าง.....

สิทธิการรักษา บัตรทองเลขที่.....R77530016302132..... สิ้นเชื้อข้าราชการ ชำระเงินเอง ประกันสังคม อื่น ๆ

ตามการส่งต่อของแพทย์.....นวลกมล จารุขวลิต.....เพื่อรักษาต่อที่.....รพ.พิษณุเวช-พิษณุโลก.....

อำเภอ.....เมืองพิษณุโลก.....จังหวัด.....พิษณุโลก.....ระยะทาง.....230.....กิโลเมตร อัตราค่าบริการ.....500.....บาท

โดยขออนุญาตใช้รถพยาบาล ตั้งแต่วันที่.....12 ก.พ. 2569.....ถึงวันที่.....12 ก.พ. 2569.....

พยาบาลชื่อ.....เกตนันนิภา แก้วใจปา.....

พนักงานขับรถยนต์..........ทะเบียน.....

ลงชื่อ.....*เปรมวิภา*.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวเปรมวิภา เปรมลาภ.....)ลงชื่อ.....ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)ลงชื่อ.....หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
(.....)ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต
(.....)

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