

ใบขออนุญาตใช้รถพยาบาล

วันที่ 26 เมษายน 2569

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวธัญญารัตน์ โล่ห์สุวรรณ.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ.....

ขออนุญาตใช้รถพยาบาล ส่งต่อผู้ป่วย ชื่อ - สกุลนางทวย ทานา.....อายุ 72.....ปี

หอผู้ป่วยหออภิบาลผู้ป่วยวิกฤตศัลยกรรมประสาท (ICU Neuro).....ด้วยโรค Ruptured Rt PCA Aneurysm.....

ที่อยู่ 48.....หมู่ที่ 5.....

ตำบลอำเภอลับแล.....จังหวัด.....อุดรดิตถ์.....

อาชีพทำนา.....

สิทธิการรักษา บัตรทองเลขที่ N 745335626634..... สิ้นเชื้อข้าราชการ ชำระเงินเอง ประกันสังคม อื่น ๆ

ตามการส่งต่อของแพทย์นพ.ชลิต เทียงตรง.....เพื่อรักษาต่อที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนครสวรรค์.....

อำเภอ.....เมืองพิษณุโลก.....จังหวัด.....พิษณุโลก.....ระยะทาง 100.....กิโลเมตร อัตราค่าบริการ..... 2750.....บาท

โดยขออนุญาตใช้รถพยาบาล ตั้งแต่วันที่ 28 เม.ย. 2569.....ถึงวันที่ 28 เม.ย. 2569.....

พยาบาลชื่อนางมีนา วุฒวงศ์.....

พนักงานขับรถยนต์ทะเบียน.....

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต
(.....นางสาวธัญญารัตน์ โล่ห์สุวรรณ.....)ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)ลงชื่อหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
(.....)ลงชื่อผู้อนุญาต
(.....)**หมายเหตุ** 1.ผู้ป่วยบัตรทองที่จะได้รับสิทธิการรักษาพยาบาล จะต้องเป็นผู้ป่วยที่แพทย์เห็นสมควรว่าจำเป็นต้องใช้รถพยาบาลในการนำส่งเท่านั้น

2.กลุ่มงานบริหารทั่วไป สำเนาใบอนุญาตส่งให้กลุ่มงานสวัสดิการสังคม 1 ใบ เพื่อเป็นหลักฐานการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล