

ใบขออนุญาตใช้รถพยาบาล

วันที่ 15 พฤษภาคม 2569

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวรุ่งนภา แสนคำมูล.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ.....
 ขออนุญาตใช้รถพยาบาล ส่งต่อผู้ป่วย ชื่อ - สกุลด.ช.รวินพัฒน์ จันทร์มา.....อายุ 3 วัน ปี
 หอผู้ป่วยหออภิบาลผู้ป่วยวิกฤตกุมารเวชกรรม (NICU).....ป่วยด้วยโรคCoartation of Aorta.....
 ที่อยู่49..... หมู่ที่ 10.....
 ตำบลอำเภอเมืองอุดรดิตถ์.....จังหวัด.....อุดรดิตถ์.....
 อาชีพในปกครอง.....

สิทธิการรักษา บัตรทองเลขที่
 สิ้นเชื้อข้าราชการ ชำระเงินเอง
 ประกันสังคม อื่น ๆ

ตามการส่งต่อของแพทย์พ.ญ. สุธีรา เทพวิระ.....เพื่อรักษาต่อที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยขอนแก่น.....
 อำเภอ.....เมืองพิษณุโลก จังหวัด.....พิษณุโลก.....ระยะทาง 100.....กิโลเมตร อัตราค่าบริการ.....1980.....บาท
 โดยขออนุญาตใช้รถพยาบาล ตั้งแต่วันที่ 18 พ.ค. 2569.....ถึงวันที่ 18 พ.ค. 2569.....

พยาบาลชื่ออารีญา ขำคง.....

พนักงานขับรถทะเบียน.....

ลงชื่อรุ่งนภา แสนคำมูล.....ผู้ขออนุญาต
 (.....นางสาวรุ่งนภา แสนคำมูล.....)

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์

ลงชื่อหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ลงชื่อผู้อนุญาต

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