

ใบขออนุญาตใช้รถพยาบาล

วันที่ 31 พฤษภาคม 2569

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้า นางสาวกัญญารัตน์ แก้วเปี้ย ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ
 ขออนุญาตใช้รถพยาบาล ส่งต่อผู้ป่วย ชื่อ - สกุล นายสาคร บัวนาค อายุ 58 ปี
 หอผู้ป่วย หออภิบาลผู้ป่วยวิกฤตศัลยกรรมประสาท (ICU Neuro) ด้วยโรค rupture basilar aneurysm
 ที่อยู่ 188 หมู่ที่ 5
 ตำบล อำเภอ ศรีสัชชาลัย จังหวัด สุโขทัย
 อาชีพ เกษตรกรรม

สิทธิการรักษา บัตรทองเลขที่ 06972694

สิ้นเชื้อข้าราชการ

ชำระเงินเอง

ประกันสังคม

อื่น ๆ

ตามการส่งต่อของแพทย์ นพ.มนตรี สระทองหย่อม เพื่อรักษาต่อที่ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
 อำเภอ เมืองพิษณุโลก จังหวัด พิษณุโลก ระยะทาง 100 กิโลเมตร อัตราค่าบริการ บาท
 โดยขออนุญาตใช้รถพยาบาล ตั้งแต่วันที่ 31 พ.ค. 2569 ถึงวันที่ 31 พ.ค. 2569

พยาบาลชื่อ นางสาวกัญญารัตน์ แก้วเปี้ย

พนักงานขับรถยนต์ ทะเบียน

ลงชื่อ กัญญารัตน์ ผู้ขออนุญาต
 (..... นางสาวกัญญารัตน์ แก้วเปี้ย)

ลงชื่อ ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
 (.....)

ลงชื่อ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
 (.....)

ลงชื่อ ผู้อนุญาต
 (.....)

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