

ใบขออนุญาตใช้รถพยาบาล

วันที่ 02 มิถุนายน 2569

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางกรรณิการ์ โปธิ้งาม.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ.....
 ขออนุญาตใช้รถพยาบาล ส่งต่อผู้ป่วย ชื่อ - สกุลนายสุรศักดิ์ บุญบุตร.....อายุ43.....ปี
 หอผู้ป่วย หน่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke unit).....ป่วยด้วยโรค Acute Lt ICA occlusion.....
 ที่อยู่ 35.....หมู่ที่3.....
 ตำบลอำเภอพิชัย.....จังหวัด.....อุดรดิตถ์.....
 อาชีพรับจ้าง.....

สิทธิการรักษา บัตรทองเลขที่
 สิ้นเชื้อข้าราชการ ชำระเงินเอง
 ประกันสังคม อื่น ๆ

ตามการส่งต่อของแพทย์ นียุตตา ทักษิณ.....เพื่อรักษาต่อที่ รพ. กรุงเทพพิษณุโลก.....
 อำเภอ.....เมืองพิษณุโลก จังหวัด.....พิษณุโลก.....ระยะทางกิโลเมตร อัตราค่าบริการ.....บาท
 โดยขออนุญาตใช้รถพยาบาล ตั้งแต่วันที่02 มิ.ย. 2569.....ถึงวันที่02 มิ.ย. 2569.....

พยาบาลชื่อกรรณิการ์ ใจอ่อน.....

พนักงานขับรถทะเบียน.....

ลงชื่อกรรณิการ์.....ผู้ขออนุญาต
 (.....นางกรรณิการ์ โปธิ้งาม.....)

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์

ลงชื่อหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ลงชื่อผู้อนุญาต

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