เลขที่ 69-08527

ใบขออนุญาตใช้รถพยาบาล

วันที่ 05 มิถุนายน 2569

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุตรดิตถ์

ข้าพเจ้า นางสาวศิริพรรณ สุกสง ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ
ขออนุญาตใช้รถพยาบาล ส่งต่อผู้ป่วย ชื่อ - สกุล นางอุนเรือน เทพโส อายุ 79 ปี
หอผู้ป่วย งานผู้ป่วยนอก (OPD) ป่วยด้วยโรค Cfx neck Rt femur
ที่อยู่ 311 หมู่ที่ ม.1
ตำบล ทุ่งเสลี่ยม อำเภอ ทุ่งเสลี่ยม จังหวัด สุโขทัย
อาชีพ แม่บ้าน

สิทธิการรักษา
- O บัตรทองเลขที่ .....
- Ø สินเชื่อข้าราชการ
- O ชำระเงินเอง
- O ประกันสังคม
- O อื่น ๆ .....

ตามการส่งต่อของแพทย์ กาจชาญ ลิ้มธราภรณ์ เพื่อรักษาต่อที่ โรงพยาบาลทุ่งเสลี่ยม
อำเภอ เมืองอุตรดิตถ์ จังหวัด อุตรดิตถ์ ระยะทาง 85 กิโลเมตร อัตราค่าบริการ.....บาท
โดยขออนุญาตใช้รถพยาบาล ตั้งแต่วันที่ 06 มิ.ย. 2569 ถึงวันที่ 06 มิ.ย. 2569

พยาบาลชื่อ วรางคณา อยู่ยิ่ง
พนักงานขับรถยนต์ ..... ทะเบียน.....

ลงชื่อ .....ผู้ขออนุญาต
(นางสาวศิริพรรณ สุกสง)

ลงชื่อ .....ผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
(.....)

ลงชื่อ .....หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
(.....)

ลงชื่อ .....ผู้อนุญาต
(.....)

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