

ใบขออนุญาตใช้รถพยาบาล

วันที่ 10 กรกฎาคม 2569

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาววรรณก พึ่งเสงี่ยม.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ.....
 ขออนุญาตใช้รถพยาบาล ส่งต่อผู้ป่วย ชื่อ - สกุลด.ญ.บุตรนางนิตญา สุระชั้น..... อายุ 2 วัน ปี
 หอผู้ป่วยหออภิบาลผู้ป่วยวิกฤตกุมารเวชกรรม (NICU).....ป่วยด้วยโรคsevere PS.....
 ที่อยู่ 95 หมู่ที่ 2
 ตำบลอำเภอเมืองอุดรดิตถ์.....จังหวัด.....อุดรดิตถ์.....

อาชีพในปกครอง.....

สิทธิการรักษา ☒ บัตรทองเลขที่

☐ สิ้นเชื้อข้าราชการ

☐ ชำระเงินเอง

☐ ประกันสังคม

☐ อื่น ๆ

ตามการส่งต่อของแพทย์ภานุรัตน์ เชื้อเย็น.....เพื่อรักษาต่อที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร.....
 อำเภอ.....เมืองอุดรดิตถ์.....จังหวัด.....อุดรดิตถ์.....ระยะทาง 100กิโลเมตร อัตราค่าบริการ.....บาท
 โดยขออนุญาตใช้รถพยาบาล ตั้งแต่วันที่ 11 ก.ค. 2569.....ถึงวันที่ 11 ก.ค. 2569.....

พยาบาลชื่อเยาวลักษณ์ พานบุญมา.....

พนักงานขับรถยนต์ ทะเบียน.....

ลงชื่อ**วรรณก**.....ผู้ขออนุญาต
 (.....นางสาววรรณก พึ่งเสงี่ยม.....)

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
 (.....)

ลงชื่อหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
 (.....)

ลงชื่อผู้อนุญาต
 (.....)

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