

ใบขออนุญาตใช้รถพยาบาล

วันที่ 22 กรกฎาคม 2569

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางสาวนภัสสรณ์ ทองแห้ว.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ.....
 ขออนุญาตใช้รถพยาบาล ส่งต่อผู้ป่วย ชื่อ - สกุลด.ญ.กาญจนาเกลา จันทระ.....อายุ1 เดือน 2 วัน
 หอผู้ป่วยหออภิบาลผู้ป่วยวิกฤตกุมารเวชกรรม (NICU).....ป่วยด้วยโรคPreterm with ELBW with RDS with large PDA.....
 ที่อยู่405.....หมู่ที่6.....
 ตำบลอำเภอศรีสัชนาลัย.....จังหวัดสุโขทัย.....
 อาชีพในปกครอง.....
 สิทธิการรักษา ☒ บัตรทองเลขที่
☐ สิ้นเชื้อข้าราชการ ☐ ชำระเงินเอง
☐ ประกันสังคม ☐ อื่น ๆ
 ตามการส่งต่อของแพทย์มณฑลนา พุน้อย.....เพื่อรักษาต่อที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร.....
 อำเภอเมืองพิษณุโลก จังหวัดพิษณุโลก.....ระยะทาง100.....กิโลเมตร อัตราค่าบริการ1750.....บาท
 โดยขออนุญาตใช้รถพยาบาล ตั้งแต่วันที่24 ก.ค. 2569.....ถึงวันที่24 ก.ค. 2569.....

พยาบาลชื่อนภัสสรณ์ ทองแห้ว.....

พนักงานขับรถยนต์ทะเบียน.....

ลงชื่อนภัสสรณ์.....ผู้ขออนุญาต
 (.....นางสาวนภัสสรณ์ ทองแห้ว.....)

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
 (.....)

ลงชื่อหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
 (.....)

ลงชื่อผู้อนุญาต
 (.....)

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