

ใบขออนุญาตใช้รถพยาบาล

วันที่ 08 สิงหาคม 2569

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางไพเราะ จินะปัน.....ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ.....
 ขออนุญาตใช้รถพยาบาล ส่งต่อผู้ป่วย ชื่อ - สกุลนางณัฏฐิตา พรหมรัตน์.....อายุ46.....ปี
 หอผู้ป่วยหออภิบาลผู้ป่วยวิกฤตศัลยกรรมประสาท (ICU Neurosurgery).....ป่วยด้วยโรคSpinal AVF.....
 ที่อยู่31/1.....หมู่ที่4.....
 ตำบลอำเภอลับแล.....จังหวัดอุดรดิตถ์.....

อาชีพรับจ้าง.....

สิทธิการรักษา ☒ บัตรทองเลขที่8906428685.....☐ สิ้นเชื้อข้าราชการ☐ ชำระเงินเอง☐ ประกันสังคม☐ อื่น ๆ

ตามการส่งต่อของแพทย์นพ.มนตรี สระทองหย่อม.....เพื่อรักษาต่อที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร.....
 อำเภอเมืองพิษณุโลก จังหวัดพิษณุโลก.....ระยะทาง100.....กิโลเมตร อัตราค่าบริการ2750.....บาท
 โดยขออนุญาตใช้รถพยาบาล ตั้งแต่วันที่09 ส.ค. 2569.....ถึงวันที่09 ส.ค. 2569.....

พยาบาลชื่อไพเราะ จินะปัน.....

พนักงานขับรถยนต์ทะเบียน.....

ลงชื่อนางไพเราะ จินะปัน.....ผู้ขออนุญาต
 (.....นางไพเราะ จินะปัน.....)

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์.....
 (.....)

ลงชื่อหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป.....
 (.....)

ลงชื่อผู้อนุญาต.....
 (.....)

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