

ใบขออนุญาตใช้รถพยาบาล

วันที่ 20 สิงหาคม 2569

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุดรดิตถ์

ข้าพเจ้านางอัญชัญ พามาตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ
 ขออนุญาตใช้รถพยาบาล ส่งต่อผู้ป่วย ชื่อ - สกุลเด็กหญิงกัญญาพัชร อินกล้าอายุ12ปี
 หอผู้ป่วยหอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกหุ้ม (ศกญ.)ป่วยด้วยโรคEpidural mass Ddx lymphoma
 ที่อยู่ 149/1หมู่ที่1
 ตำบลอำเภอลับแลจังหวัดอุดรดิตถ์

อาชีพนักเรียน

สิทธิการรักษา ☒ บัตรทองเลขที่R73530023964056

☐ สิ้นเชื้อข้าราชการ

☐ ชำระเงินเอง

☐ ประกันสังคม

☐ อื่น ๆ

ตามการส่งต่อของแพทย์นพ.จักรกฤษณ์ กิรติเรืองรองเพื่อรักษาต่อที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร
 อำเภอเมืองพิษณุโลก จังหวัดพิษณุโลกระยะทาง120กิโลเมตร อัตราค่าบริการ.....บาท
 โดยขออนุญาตใช้รถพยาบาล ตั้งแต่วันที่20 ส.ค. 2569ถึงวันที่20 ส.ค. 2569

พยาบาลชื่อสุพัญญา สีดาพอง

พนักงานขับรถยนต์ ทะเบียน

ลงชื่อนางอัญชัญ พามาผู้ขออนุญาต
 (.....นางอัญชัญ พามา.....)

ลงชื่อผู้ควบคุมการใช้รถยนต์
 (.....)

ลงชื่อหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
 (.....)

ลงชื่อผู้อนุญาต
 (.....)

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