

動物醫院病歷表

編號：

初診日期： 年 月 日

畜主姓名		身份證號			電話 手機			
住址					E-Mail			
畜種		品種		毛色		寵物呼名		
性別	<input type="checkbox"/> ♀ <input type="checkbox"/> ♂	晶片號碼		出生日期		年 月 日		
生物藥品使用記錄						外科紀錄		
日期	型別	批號	日期	型別	批號	日期	種 類	
驅蟲紀錄						其他注意事項		
日期	檢驗結果	使用藥物	日期	檢驗結果	使用藥物	★投藥： <input type="checkbox"/> syrup <input type="checkbox"/> tablet <input type="checkbox"/> powder		
						★個性： <input type="checkbox"/> gentle <input type="checkbox"/> nervous <input type="checkbox"/> danger		
						★過敏：		
日期	病 況 History				處 置			

台中市獸醫師公會製

P.S: 1. 依動保法規定飼主需年滿 15 歲，故初診時請畜主務必出示身份證明文件以便核對。

2. 依獸醫師法規定病歷每次診療處置執業獸醫師應簽章。