

轉診回報單

轉診醫院		主治醫師	
聯絡電話		e-mail	
飼主姓名			
連絡電話			
病患資料			
動物名		動物種類	狗 貓 其他_____
品種		體重	
年齡/生日		性別	公 絕育公 母 絕育母
病例摘要 (病史, 檢查狀況, 診斷)			
已完成檢查項目 (資料檔案請附加) 及發現			
血液檢查_____	放射線_____	超音波_____	其他_____
目前建議用藥			
藥品名	劑量	投藥方式及頻率	使用時間
建議後續治療方向			
其他補充事項			