

中興大學獸醫教學醫院 腫瘤科轉診單

轉診醫院、單位					
轉診醫師					
電話		E-mail			
地址					
飼主姓名		連絡電話			
病患資料			動物別	<input type="checkbox"/> 犬 / <input type="checkbox"/> 貓	品種
寵物名			性別	<input type="checkbox"/> 公 / <input type="checkbox"/> 母	
年齡	年	月	體重	公斤	已絕育 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
病歷簡述					
內外科病史:					
檢查項目提供資訊					
<input type="checkbox"/> 血液學檢查 日期:			<input type="checkbox"/> 血清生化學 ____ 項 日期:		
<input type="checkbox"/> X-ray ____ 張 X光片 / 電子檔			<input type="checkbox"/> 超音波學檢查 照片 / 電子檔		
<input type="checkbox"/> 細胞抹片 ____ 片 染色方式:			<input type="checkbox"/> 病理學報告		
初步診斷:					
需協助項目:					
附註:					

門診時間：星期五 09:00-16:30

手術時間：星期一上午9:00起 (需先至門診預約)

電話：(04)22840404-5, 22870180 #149

e-mail：vmthoncology@nchu.edu.tw

轉診醫師請以 e-mail 寄送轉診單，以便聯絡飼主診療時間。

診療時間或外科手術結束後，亦會以 e-mail 回覆當日診療狀況。